**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**
**«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**«УТВЕРЖДАЮ»**
Руководитель ОПОП,
декан факультета, профессор
Зефиров А.Л.
«___» _____ 2023 г.

# РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ) ПРОГРАММ ПРАКТИКИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**(сборник)**
**по специальности**
**31.05.01 Лечебное дело**

**Квалификация: врач-лечебник**
**Уровень: специалитет**
**Форма обучения: очная**
**Срок обучения: 6 лет**
**Факультет: лечебный**

**Казань 2023**

**I. Обязательная часть**

1. Правоведение
2. Биоэтика
3. Психология и педагогика
4. Химия
5. Экономика
6. Биология
7. Латинский язык
8. Иностранный язык
9. История
10. Физическая культура и спорт
11. Физика, математика
12. История медицины
13. Анатомия человека
14. Гистология, эмбриология, цитология
15. Медицинская информатика
16. Философия
17. Нормальная физиология
18. Биохимия
19. Безопасность жизнедеятельности
20. Микробиология, вирусология
21. Гигиена
22. Иммунология
23. Патофизиология
24. Пропедевтика внутренних болезней
25. Фармакология
26. Патологическая анатомия
27. Общая хирургия
28. Общественное здоровье и здравоохранение
29. Топографическая анатомия и оперативная хирургия
30. Лучевая диагностика
31. Медицина катастроф
32. Медицинская реабилитация
33. Оториноларингология
34. Факультетская хирургия
35. Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
36. Факультетская терапия
37. Офтальмология
38. Профессиональные болезни
39. Урология
40. Психиатрия
41. Педиатрия
42. Детская хирургия
43. Анестезиология, реаниматология
44. Акушерство и гинекология
45. Инфекционные болезни
46. Стоматология
47. Дерматовенерология
48. Эндокринология
49. Онкология, лучевая терапия
50. Госпитальная хирургия
51. Фтизиатрия

52. Судебная медицина
53. Госпитальная терапия
54. Поликлиническая терапия
55. Травматология, ортопедия
56. Клиническая фармакология
57. Эпидемиология
58. Медицинская психология

**II. Часть, формируемая участниками образовательных отношений**

1. Медицинская химия
2. Социология здравоохранения
3. Функциональная анатомия
4. Информатика
5. Молекулярная физиология
6. Клиническая физиология и основы функциональной диагностики
7. Элективные дисциплины по физической культуре и спорту
8. Клиническая иммунология и аллергология
9. Неотложная кардиология
10. **Дисциплины по выбору**
11. Татарский язык в профессиональном общении
12. Татарский язык и культура речи
13. Русский язык как иностранный. Лингвострановедение
14. Клиническая анатомия
15. Хирургическая анатомия
16. Экстрагенитальная патология у беременных
17. Сахарный диабет как междисциплинарная проблема
18. Клиническая гемостазиология и трансфузиология
19. Клиническая электрокардиография

**III. Практика**

1. Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)
2. Ознакомительная практика (Уход за больными терапевтического и хирургического профилей)
3. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник младшего медицинского персонала)
4. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник палатной медицинской сестры)
5. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала (Помощник процедурной медицинской сестры)
6. Тренинговый курс
7. Практика терапевтического профиля (Помощник врача-терапевта)
8. Практика хирургического профиля (Помощник врача-хирурга)
9. Практика акушерско-гинекологического профиля (Помощник врача – акушера-гинеколога)
10. Научно-исследовательская работа
11. Практика общеврачебного профиля (Помощник врача амбулаторно поликлинического учреждения)

**IV. Факультативные дисциплины**

1. Финансовая грамотность
2. Клиническая лабораторная диагностика
3. Стратегия персонифицированного ведения терапевтического больного
4. Вторичная профилактика хронических неинфекционных заболеваний
5. Клиническая паразитология

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Правоведение

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра биомедэтики, медицинского права и истории медицины**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Первый семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 10 час. |
| **Практические** | 26 час. |
| **СРС** | 36 час. |

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" О. М. Смирнова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук М. Ю. Абросимова

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат юридических наук О. М. Смирнова

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат юридических наук Г. М. Хамитова

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук И. Л. Максимов

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

Цель освоения дисциплины: формирование у будущего врача необходимого уровня теоретических знаний об основных положениях правовой науки, необходимых навыков правомерного поведения при осуществлении профессиональной деятельности, а также формирование у будущего врача системы знаний, навыков и компетенций, а также ценностей, правил и норм поведения, связанных с осознанием принадлежности к российскому обществу, развитием чувства патриотизма и гражданственности, формированием духовно-нравственного и культурного фундамента развитой и цельной личности, осознающей особенности исторического пути российского государства, самобытность его политической организации и сопряжение индивидуального достоинства и успеха с общественным прогрессом и политической стабильностью своей Родины.

Задачи освоения дисциплины:
- формирование умения квалифицировать в соответствии с нормой права ситуации в профессиональной деятельности;- формирование навыков правомерного поведения при осуществлении профессиональной деятельности;- рассмотрение особенностей современной политической организации российского общества, каузуальную природу и специфику его актуальной трансформации, ценностное обеспечение традиционных институциональных решений и особую поливариантность взаимоотношений российского государства и общества в федеративном измерении.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | ОПК-1 ОПК-1.1<br>Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности | Знать: законодательство РФ в здравоохранении<br>Уметь: самостоятельно принимать решения в конкретной ситуации<br>Владеть: навыками работы с законодательством в сфере здравоохранения |
| | | ОПК-1 ОПК-1.2<br>Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | Знать: взаимосвязь этических принципов с правовыми нормами в сфере здравоохранения<br>Уметь: применять законодательные нормы в конкретных ситуациях в профессиональной деятельности, учитывая этические принципы<br>Владеть: навыками анализа нормативно-правовых актов при анализе правоотношений в сфере здравоохранения |
| | | ОПК-1 ОПК-1.3 | Знать: основы законодательства РФ в здравоохранении |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Решает стандартные задачи в профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями) | Уметь: применять правовые нормы в правоотношениях между медицинским работником и пациентом<br>Владеть: навыками анализа возникших правоотношений на основе взаимосвязи этико-деонтологических норм с нормами права с целью решения задач в профессиональной деятельности |
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в ... | ОПК-11 ОПК-11.1<br><br>Осуществляет поиск и отбор научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализ и применение для решения профессиональных задач | Знать: основные виды документации, нормативно-правовые акты, основные виды научной литературы в сфере профессиональной деятельности<br>Уметь: работать с нормативной литературой, регулирующей профессиональную деятельность<br>Владеть: навыками работы со справочно-правовыми системами Консультант Плюс, Гарант, электронными поисковыми системами |
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | УК-1 УК-1.1<br><br>Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам | Знать: основы интерпретации законодательства в сфере здравоохранения<br>Уметь: самостоятельно квалифицировать ситуации в профессиональной деятельности с точки зрения правовой нормы<br>Владеть: навыками работы в справочно-правовой системе Гарант, Консультант Плюс |
| | | УК-1 УК-1.2<br><br>Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, | Знать: основные принципы применения правовой нормы в проблемной ситуации<br>Уметь: квалифицировать проблемные ситуации правоотношений в сфере здравоохранения |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | формулирует гипотезу, предполагает конечный результат | Владеть: навыками эффективного решения проблемной ситуации, применяя правовые нормы здравоохранения |
| | | УК-1 УК-1.3<br>Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области | Знать: основы правомерного поведения<br>Уметь: применять нормы в сфере здравоохранения при решении проблемных ситуаций в профессиональной деятельности<br>Владеть: навыками формулирования самостоятельной точки зрения, анализа с целью формулирования оценки уровня сложности проблемной ситуации |
| Универсальные компетенции | УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению | УК-11 УК-11.1<br>Обладает нормативно-правовой базой борьбы с коррупцией; этическими нормами взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями) | Знать: законодательство РФ о противодействии коррупции во взаимосвязи с этическими нормами<br>Уметь: самостоятельно принимать правомерные решения в ситуации противодействия коррупции<br>Владеть: навыками работы с правовыми актами, регламентирующими противодействие коррупции |
| | | УК-11 УК-11.2<br>Определяет тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя) | Знать: основные принципы законодательства о противодействии коррупции<br>Уметь: оценить ситуацию и применить необходимые правовые нормы<br>Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения при оценке ситуации противодействия коррупции |
| | | УК-11 УК-11.3 | Знать: теоретические основы планирования, организации мероприятий по противодействию коррупции |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Использует навыки планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в обществе | Уметь: оценить ситуацию и применить необходимые организационные формы проведения мероприятий по противодействию коррупции<br>Владеть: организационными навыками проведения публичных мероприятий по формированию нетерпимого отношения к коррупционному поведению |
| Универсальные компетенции | УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели | УК-3 УК-3.3<br><br>Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета интересов | Знать: основные принципы эффективной организации трудовой деятельности в сфере здравоохранения, основанной на правовой норме<br>Уметь: излагать собственную точку зрения в процессе коллективной работы с целью выработки эффективной стратегии в профессиональной деятельности<br>Владеть: основными принципами ведения дискуссий с целью формулирования целей и задач профессиональной деятельности |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Судебная медицина", "Общественное здоровье и здравоохранение".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **72** | **10** | **26** | **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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **10** | **2** | **2** | **6** | |
| Тема 1.1. | 5 | 1 | 1 | 3 | устный опрос |
| Тема 1.2. | 5 | 1 | 1 | 3 | тестирование |
| **Раздел 2.** | **62** | **8** | **24** | **30** | |
| Тема 2.1. | 13 | 4 | 6 | 3 | написание эссе, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.2. | 5 | 1 | 1 | 3 | разноуровневые задачи, устный опрос |
| Тема 2.3. | 5 | | | 5 | разноуровневые задачи, тестирование |
| Тема 2.4. | 4 | | 1 | 3 | контрольная работа |
| Тема 2.5. | 5 | 1 | 2 | 2 | разноуровневые задачи, устный опрос |
| Тема 2.6. | 5 | 1 | 2 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 2.7. | 5 | 1 | 2 | 2 | устный опрос |
| Тема 2.8. | 4 | | 1 | 3 | контрольная работа |
| Тема 2.9. | 6 | | 4 | 2 | разноуровневые задачи, устный опрос |
| Тема 2.10. | 6 | | 4 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 2.11. | 4 | | 1 | 3 | тестирование |
| **ВСЕГО:** | **72** | **10** | **26** | **36** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Основы теории государства и права** | **ОПК-1** |
| Тема 1.1. | Основы теории государства | ОПК-1 |
| Содержание лекционного курса | Понятие и признаки государства. Типы и формы государства. Функции государства. | |
| Содержание темы практического занятия | Типология политических систем. Унитарное государство. Федерация. Конфедерация. Правовое государство. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | | |
| Тема 1.2. | Основы теории права | ОПК-1 |
| Содержание лекционного курса | Понятие права. Право в системе социального регулирования. Нормативные акты, их систематизация. Правоотношения. | |
| Содержание темы практического занятия | Система права и система законодательства. Защита прав и свобод человека и гражданина. Судебная система РФ. Международное право. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | | |
| **Раздел 2.** | **Политическое устройство России. Отрасли российского права** | **ОПК-1,ОПК-11,УК-1,УК-11,УК-3** |
| Тема 2.1. | Политическое устройство России | ОПК-1 |
| Содержание лекционного курса | Основы конституционного строя России. Принцип разделения властей и демократия. Особенности современного российского политического класса. Генеалогия ведущих политических институтов, их история, причины и следствие их трансформации. Уровни организации власти в РФ. Государственные проекты и их значение (ключевые отрасли, кадры, социальная сфера) | |
| Содержание темы практического занятия | Основы конституционного строя России. Принцип разделения властей и демократия. Особенности современного российского политического класса. Генеалогия ведущих политических институтов, их история, причины и следствие их трансформации. Уровни организации власти в РФ. Государственные проекты и их значение (ключевые отрасли, кадры, социальная сфера) | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Понятие конституции как основного закона государства. Федеративное устройство РФ. Правовой статус Президента РФ, полномочия Федерального Собрания РФ, Правительства РФ, Конституционного Суда РФ, Прокуратуры РФ и муниципальных органов. | |
| Тема 2.2. | Основы административного права РФ | УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Источники административного права РФ. Административные правонарушения. Административные наказания. | |
| Содержание темы практического занятия | Административные нарушения, посягающие на здоровье и санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | | |
| Тема 2.3. | Основы семейного права РФ | ОПК-11 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Источники семейного права РФ. Условия и порядок заключения брака. Правовые обязанности супругов. | |
| Тема 2.4. | Модульная контрольная работа №1 | ОПК-1,ОПК-11,УК-1,УК-11,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | | |
| Содержание темы самостоятельной работы | | |
| Тема 2.5. | Основы гражданского права РФ. | УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Источники гражданского права РФ. Гражданские правоотношения. Право собственности. Обязательства и договоры | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Понятие, классификация и условия договора в ГП. Исполнение обязательств. Иск, исковая давность. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | | |
| Тема 2.6. | Основы уголовного права РФ | УК-11 |
| Содержание лекционного курса | Источники уголовного права. Понятие преступления. Уголовная ответственность. Противодействие коррупции в РФ - антикоррупционное законодательств | |
| Содержание темы практического занятия | Система наказаний в соответствии с УК РФ. Должностные преступления медицинских работников. Правовые основы противодействия экстремизму. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | | |
| Тема 2.7. | Основы трудового права РФ | УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Источники трудового права. Понятие рабочего времени, времени отдыха. Понятие трудовой дисциплины. | |
| Содержание темы практического занятия | Основания возникновения трудовых прав работников. Трудовой договор. Защита трудовых прав работников. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | | |
| Тема 2.8. | Модульная контрольная работа №2 | ОПК-1,ОПК-11,УК-1,УК-11,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | | |
| Содержание темы самостоятельной работы | | |
| Тема 2.9. | Основы медицинского права РФ | ОПК-11 |
| Содержание темы практического занятия | Источники медицинского права. Общие положения охраны здоровья граждан в РФ. Юридическая ответственность медицинского работника. Права граждан в области охраны здоровья. Права и обязанности медицинских работников. Правовая защита медицинских работника. Правовое регулирование медицинских экспертиз. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Основные принципы охраны здоровья. Организация охраны здоровья. Полномочия органов государственной власти в сфере здравоохранения. | |
| Тема 2.10. | Основы экологического права РФ. Основы информационного права РФ. | УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Источники информационного права. Правовые основы применения цифровых технологий. Информационные системы в сфере здравоохранения | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Источники экологического права. Экологические правонарушения. Законодательство о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения в РФ. Экологический контроль и ответственность за нарушение законодательства в области охраны окружающей среды. | |
| Тема 2.11. | Итоговое тестирование | ОПК-1,ОПК-11,УК-1,УК-11,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | | |
| Содержание темы самостоятельной работы | | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Гражданское право [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов 1 курса лечебного факультета / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. биомедэтики, мед. права и истории медицины; [сост. Г. М. Хамитова]. - Электрон. текстовые дан. (0,98 МБ). - Казань: КазГМУ, 2019. - 60 с.: ил. - Библиогр.: с. 55-58. - Б. ц. |
| 2 | Правоведение [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов 1 курса лечеб. фак. / [О. М. Смирнова, Г. А. Нафикова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (392 КБ). - Казань : Бриг, 2018. - 56, [1] с. : табл. - Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 53. - Прил.: с. 54-56. - Б. ц. |
| 3 | Памятка антикоррупционера в системе здравоохранения и образования: Справочно-учебное пособие / И.Л.Максимов – Казань: КГМУ, 2015. – 68 с. |
| 4 | Теория государства [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов 1 курса лечеб. фак. / [О. М. Смирнова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (409 КБ). - Казань : КГМУ, 2018. - 80 с. : ил. - Авт. указан на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 75-76. - Б. ц. |
| 5 | Теория права [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов 1 курса лечеб. фак. / [О. М. Смирнова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (439 КБ). - Казань : КГМУ, 2018. - 111 с. : ил. - Авт. указан на обороте тит. л. - Библиогр.: с. 110-111. - Б. ц |

## 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 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-1 | ОПК-11 | УК-1 | УК-11 | УК-3 |
| **Раздел 1.** | | | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Основы теории государства** | Лекция | + | | | | |
| | | Практическое занятие | + | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | | | | |
| **Тема 1.2.** | **Основы теории права** | Лекция | + | | | | |
| | | Практическое занятие | + | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | | | | |
| **Раздел 2.** | | | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Политическое устройство России** | Лекция | + | | | | |
| | | Практическое занятие | + | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | | | | |
| **Тема 2.2.** | **Основы административного права РФ** | Лекция | | | | | + |
| | | Практическое занятие | | | | | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | + |
| **Тема 2.3.** | **Основы семейного права РФ** | Лекция | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | + | | | |
| **Тема 2.4.** | **Модульная контрольная работа №1** | Лекция | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Основы гражданского права РФ.** | Лекция | | | + | | |
| | | Практическое занятие | | | + | | |
| | | Самостоятельная работа | | | + | | |
| **Тема 2.6.** | **Основы уголовного права РФ** | Лекция | | | | + | |
| | | Практическое занятие | | | | + | |
| | | Самостоятельная работа | | | | + | |
| **Тема 2.7.** | **Основы трудового права РФ** | Лекция | | | | | + |
| | | Практическое занятие | | | | | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | + |
| **Тема 2.8.** | **Модульная контрольная работа №2** | Лекция | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | |
| **Тема 2.9.** | **Основы медицинского права РФ** | Лекция | | | | | |
| | | Практическое занятие | | + | | | |
| | | Самостоятельная работа | | + | | | |
| **Тема 2.10.** | **Основы экологического права РФ. Основы информационного права РФ.** | Лекция | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | + | |
| | | Самостоятельная работа | | | | + | |
| **Тема 2.11.** | **Итоговое тестирование** | Лекция | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности** | **ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности** | Знать: законодательство РФ в здравоохранении | тестирование, устный опрос | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: самостоятельно принимать решения в конкретной ситуации | контрольная работа, написание эссе | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть: навыками работы с законодательством в сфере здравоохранения | разноуровневые задачи | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |
| | **ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности** | Знать: взаимосвязь этических принципов с правовыми нормами в сфере здравоохранения | тестирование, устный опрос | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: применять законодательные нормы в конкретных ситуациях в профессиональной деятельности, учитывая этические принципы | контрольная работа, написание эссе | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками анализа нормативно-правовых актов при анализе правоотношений в сфере здравоохранения | разноуровневые задачи | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |
| | **ОПК-1 ОПК-1.3 Решает стандартные задачи в профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)** | Знать: основы законодательства РФ в здравоохранении | тестирование, устный опрос | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: применять правовые нормы в правоотношениях между медицинским работником и пациентом | контрольная работа, написание эссе | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть: навыками анализа возникших правоотношений на основе взаимосвязи этико-деонтологических норм с нормами права с целью решения задач в профессиональной деятельности | разноуровневые задачи | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |
| **ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию** | **ОПК-11 ОПК-11.1 Осуществляет поиск и отбор научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализ и** | Знать: основные виды документации, нормативно-правовые акты, основные виды научной литературы в сфере профессиональной деятельности | тестирование, устный опрос | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **в ...** | **применение для решения профессиональных задач** | Уметь: работать с нормативной литературой, регулирующей профессиональную деятельность | контрольная работа, написание эссе | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть: навыками работы со справочно-правовыми системами Консультант Плюс, Гарант, электронными поисковыми системами | разноуровневые задачи | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |
| **УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий** | **УК-1 УК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам** | Знать: основы интерпретации законодательства в сфере здравоохранения | тестирование, устный опрос | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: самостоятельно квалифицировать ситуации в профессиональной деятельности с точки зрения правовой нормы | контрольная работа, написание эссе | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть: навыками работы в справочно-правовой системе Гарант, Консультант Плюс | разноуровневые задачи | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-1 УК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует** | Знать: основные принципы применения правовой нормы в проблемной ситуации | тестирование, устный опрос | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **гипотезу, предполагает конечный результат** | Уметь: квалифицировать проблемные ситуации правоотношений в сфере здравоохранения | контрольная работа, написание эссе | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть: навыками эффективного решения проблемной ситуации, применяя правовые нормы здравоохранения | разноуровневые задачи | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-1 УК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области** | Знать: основы правомерного поведения | тестирование, устный опрос | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: применять нормы в сфере здравоохранения при решении проблемных ситуаций в профессиональной деятельности | контрольная работа, написание эссе | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть: навыками формулирования самостоятельной точки зрения, анализа с целью формулирования оценки уровня сложности проблемной ситуации | разноуровневые задачи | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению** | **УК-11 УК-11.1 Обладает нормативно-правовой базой борьбы с коррупцией; этическими нормами взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями)** | Знать: законодательство РФ о противодействии коррупции во взаимосвязи с этическими нормами | тестирование, устный опрос | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: самостоятельно принимать правомерные решения в ситуации противодействия коррупции | контрольная работа, написание эссе | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть: навыками работы с правовыми актами, регламентирующими противодействие коррупции | разноуровневые задачи | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-11 УК-11.2 Определяет тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя)** | Знать: основные принципы законодательства о противодействии коррупции | тестирование, устный опрос | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: оценить ситуацию и применить необходимые правовые нормы | контрольная работа, написание эссе | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения при оценке ситуации противодействия коррупции | разноуровневые задачи | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-11 УК-11.3 Использует навыки планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в обществе** | Знать: теоретические основы планирования, организации мероприятий по противодействию коррупции | тестирование, устный опрос | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: оценить ситуацию и применить необходимые организационные формы проведения мероприятий по противодействию коррупции | контрольная работа, написание эссе | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть: организационными навыками проведения публичных мероприятий по формированию нетерпимого отношения к коррупционному поведению | разноуровневые задачи | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |
| **УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели** | **УК-3 УК-3.3 Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета** | Знать: основные принципы эффективной организации трудовой деятельности в сфере здравоохранения, основанной на правовой норме | тестирование, устный опрос | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **интересов** | Уметь: излагать собственную точку зрения в процессе коллективной работы с целью выработки эффективной стратегии в профессиональной деятельности | контрольная работа, написание эссе | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть: основными принципами ведения дискуссий с целью формулирования целей и задач профессиональной деятельности | разноуровневые задачи | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1.пример тестового контроля• Что не является источником права в РФ?1. правовой обычай2. юридический прецедент3. нормативный правовой актОтвет: 2•2. Когда была принята Конституция РФ?1. в декабре 19922. в декабре 19933. в декабре 1995Ответ: 2•3. Назовите орган государственной власти, принимающий законы:1. Президент РФ2. Государственная Дума РФ3. Совет Федерации РФОтвет: 2•4. С какого возраста наступает административная ответственность:1. с 15 лет2. с 16 лет3. с 18 летОтвет: 2•5. Определите, какое из перечисленных наказаний не относится к административным:1. штраф2. выговор3. предупреждениеОтвет: 2

*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:

**— эссе;**

**Примеры заданий:**

Темы эссе:1. Проблемы ювенальной юстиции2. Правовые проблемы трансплантологии3. Вопросы суррогатного материнства: юридический аспект4. Защита персональной информации пациента при оказании помощи5. Правовые основы медицинского страхования6. Трудовые отношения в сфере здравоохранения7. Организационно-правовые основы управления здравоохранением в РФ

*Критерии оценки:*

• «Отлично» (9,0-10,0 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.• «Хорошо» (8,0-8,9 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.• «Удовлетворительно» (7,0-7,9 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.• «Неудовлетворительно» (0-6,9 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:

**— решение ситуационных задач;**

**Примеры заданий:**

Задача 1Мальчик 9 лет упал на провода с одного из железнодорожных мостов и при проезде электропоезда получил ожоги четвёртой степени. Его друг вызвал скорую помощь (первую бригаду), врачи которой осмотрели место происшествия и мальчика, висящего на проводах, испугавшись за свою личную безопасность, побоялись снять его с проводов и уехали. Другая бригада скорой помощи, прибыв на место происшествия спустя 40 минут после отъезда первой, сняла мальчика с проводов, что позволило ему выжить и вернуться к нормальной жизни.К каким видам юридической ответственности могут быть привлечены врачи первой бригады скорой помощи в данном случае?Какие виды ответственности медицинских учреждений и медицинских работников вы знаете?Задача 2В одной из больниц Великого Новгорода в отсутствии лечащего врача (дежурным был врач-хирург) от обширного инфаркта умер больной. Его родственники обвинили лечащего врача в смерти больного и обратились и прокуратуру с требованием возбудить в отношении него уголовное дело.Какие меры должны быть предприняты прокуратурой по заявлению родственников умершего больного?Каков порядок взаимодействия прокуратуры и администрации лечебно-профилактических учреждений при возникновении подобного рода ситуаций?Задача 3За нарушение санитарно-эпидемиологического законодательства, выразившегося в невыполнении предписаний СЭС о необходимости ежедневной уборки помещений и вывозе мусора на муниципальную поликлинику главным санитарным врачом города Междуреченска, был наложен 22 августа 1998 года штраф в размере 25 МРОТ. Главврач этой поликлиники обжаловал постановление главного санитарного врача в городской суд, который, рассмотрев жалобу, изменил размер штрафа, увеличив его до 50 МРОТ.Каким образом будет исполняться решение о наложении административного штрафа на

*Критерии оценки:*

«Отлично» (9,0-10,0 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.«Хорошо» (8,0-8,9 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.«Удовлетворительно» (7,0-7,9 баллов) – ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
контрольная работа
написание эссе
разноуровневые задачи
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Правоведение [Текст] : учеб. пособие для вузов / В. С. Бялт. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2018. - 298, [2] с. : ил. ; 24 см. - (Университеты России). - Библиогр.: с. 299. | 169 |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | "Правоведение [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы "Здравоохранение" / В. В. Сергеев и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430156.html | |
| 2 | Уголовный кодекс Российской Федерации : по состоянию на 1 февраля 2010 года [Текст] : законы и законодательные акты. - Новосибирск : Сиб. унив. издво, 2010. - 160 с. | 150 |
| 3 | Медицинское право [Текст] : учебник и практикум для вузов / В. И. Акопов. - Москва : Юрайт, 2018. - 286, [2] с. ; 24 см. - (Специалист). - Библиогр.: с. 285-287. - ISBN 978-5-534-01259-0 : 775.89 р | 80 |
| 4 | Медицинское право [Электронный ресурс] : учебное пособие / Сашко С.Ю., Кочорова Л.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418451.html | |
| 5 | Основы медицинского права России [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. и фармац. специальностей / [Ю. Д. Сергеев, А. А. Мохов] ; под ред. Ю. Д. Сергеева. - М. : МИА, 2011. - 356, [4] с. | 80 |
| 6 | Конституция Российской Федерации с комментариями для изучения и понимания [Текст] : законы и законодательные акты / Л. Ш. Лозовский, Б. А. Райзберг. - [2-е изд., испр. и доп.]. - М. : ИНФРА-М, 2010. - 113 с | 100 |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Медицинское право журнал. Издаётся с 2003 г. Журнал в РИНЦ. Периодичность 3 раза в полугодие. Зарегистрировано в Федеральной службе по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор) ПИ №ФС77-51730 от 23 ноября 2012 г. ISSN 1813-123 |

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

1. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
2. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
3. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
4. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
5. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %.Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультациейпри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.Ответы лучше набрать на компьютере.Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Правоведение | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 317<br>Стол, стул для преподавателя, стул ИЗО со столиком для обучающихся, доска классная. Проектор мультимедийный Optoma DS 327 Windows 8.1 Prof лицензия №<br>Windows 8.1 Prof лицензия № 64999074 от DLP, Ноутбук Lenovo G50-3017.04.2015, Office Std 2013 лицензия № 64999074 от 17.04.2015, ABBYY FineReader 9.0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018, Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Правоведение | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 319<br>Стол, стул для преподавателя, стул ИЗО со столиком для обучающихся, доска классная. Проектор мультимедийный Optoma DS 327 Windows 8.1 Prof лицензия №<br>Windows 8.1 Prof лицензия № 64999074 от DLP, Ноутбук Lenovo G50-3017.04.2015, Office Std 2013 лицензия № 64999074 от 17.04.2015, ABBYY FineReader 9.0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018, Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Правоведение | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 322<br>Стол, стул для преподавателя, стул ИЗО со столиком для обучающихся, доска классная. Проектор мультимедийный Optoma DS 327 Windows 8.1 Prof лицензия №<br>Windows 8.1 Prof лицензия № 64999074 от DLP, Ноутбук Lenovo G50-3017.04.2015, Office Std 2013 лицензия № 64999074 от 17.04.2015, ABBYY FineReader 9.0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018, Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Правоведение | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 324<br>Стол, стул для преподавателя, стул ИЗО со столиком для обучающихся, доска классная. Проектор мультимедийный Optoma DS 327 Windows 8.1 Prof лицензия №<br>Windows 8.1 Prof лицензия № 64999074 от DLP, Ноутбук Lenovo G50-3017.04.2015, Office Std 2013 лицензия № 64999074 от 17.04.2015, ABBYY FineReader 9.0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018, Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| Правоведение | Помещение для самостоятельной работы,аудитория 327<br>Стол аудиторный двухместный на металлокаркасе и стул для обучающихся, шкаф для одежды,стол компьютерный,методические пособия. Станция рабочая Intel Core I5-7400, Компьютер Intel Core 2Duo<br>Windows 10 PRO лицензия №68999077 от 08.08.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68999077 от 08.08.2017, ABBYY FineReader 9.0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018, Dr Web лицензия №6E5F-4RSKBV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020. Windows 7 Prof SP1 лицензия №61953158 от 14.06.2013, Office Professional Plus 2013 лицензия №61953158 от 14.06.2013, ABBYY FineReader 9.0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018, Dr Web лицензия №6E5F-4RSK | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Правоведение | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-5<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PTVX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020, Kaspersky Endpoint Security лицензия №17EO180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.201 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Биоэтика

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра биомедэтики, медицинского права и истории медицины**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Первый семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 6 час. |
| **Практические** | 12 час. |
| **СРС** | 18 час. |

**Всего** 36 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 1

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" М. Ю. Абросимова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук М. Ю. Абросимова

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук М. Ю. Абросимова

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук , доктор медицинских наук М. Э. Гурылева

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

Цель освоения дисциплины: Научить студентов выявлять этические проблемы в медицине и биологии, давать рациональное обоснование этических решений, применять этические принципы при оценке и решении конкретных проблемных ситуаций современной медицинской практики.

Задачи освоения дисциплины:
1.Ознакомить студентов с новейшими зарубежными и отечественными разработками в области медицинской этики и биоэтики. 2.Способствовать развитию нравственно-правовой культуры обучающихся, навыков культуры общения с пациентами и коллегами, учитывая этический императив медицины – уважение прав человека и системы его ценностей. 3.Воспитывать обучающихся в духе социально-правовой, нравственной и профессиональной ответственности. 4.Выработать у студентов способность и готовность в будущей практической деятельности руководствоваться принципами и нормами «Всеобщей декларации о биоэтике и правах человека» ЮНЕСКО (2005).

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | ОПК-1 ОПК-1.1<br><br>Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности | Знать: моральные и правовые основы в профессиональной деятельности.<br>Уметь: строить общение с пациентами и коллегами на основе знания этических и правовых норм.<br>Владеть: способностью соблю-дать моральные и правовые основы в профессиональной де ятельности. |
| | | ОПК-1 ОПК-1.2<br><br>Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | Знать: этические и деонтологические принципы в профессиональной де-ятельности.<br>Уметь: использовать положения и категории этики и биоэтики для оценки и анализа различных ситуаций в практической деятельности.<br>Владеть: способностью соблюдать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ОПК-1 ОПК-1.3<br><br>Решает стандартные задачи в профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями) | Знать: : этические нормы и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями ).<br>Уметь: анализировать результаты собственной деятельности и деятельности своих коллег при осуществлении профессиональной деятельности<br>Владеть: навыками анализа и логического мышления, устного и письменного аргументированного изложения самостоятельной точки зрения, ведения дискуссии. |
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | УК-1 УК-1.1<br><br>Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам | Знать: основные международные и отечественные этические нормативно-правовые документы, регулирующие медицинскую деятельность.<br>Уметь: выявлять проблемные ситуации и осуществлять поиск необходимой информации для решения задач в профессиональной области .<br>Владеть: навыками работы с документами этико-правового содержания. |
| | | УК-1 УК-1.2<br><br>Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат | Знать: неблагоприятные последствия медицинского вмешательства, пути их профилактики, виды ответственности врача.<br>Уметь: идентифицировать проблемные ситуации, связанные оказанием медицинской помощи пациенту.<br>Владеть: способностью выдвигать версии причины возникновения и решения проблемы. |
| | | УК-1 УК-1.3 | Знать: обязанности и права врача, права пациента. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области | Уметь: демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций в профессиональной области.<br>Владеть: навыками применения системного подхода для решения задач в профессиональной области. |
| Универсальные компетенции | УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | УК-5 УК-5.1<br><br>Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей | Знать: исторические и социо-гуманитарные основания деятельности врача.<br>Уметь: : применять этические нормы при профессиональном взаимодействии с различными группами людей с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей .<br>Владеть: тактикой построения взаимоотношений с пациентами (их законными представителями) с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей . |
| | | УК-5 УК-5.2<br><br>Соблюдает этические нормы и права человека | Знать: этические нормы и права человека, в том числе в области здравоохранения.<br>Уметь: использовать знания этических норм и прав человека для решения этических и правовых вопросов, возникающих в процессе профессиональной деятельности.<br>Владеть: навыками применения знаний этических норм и прав человека для решения задач в профессиональной области в сфере соблюдения этических норм и прав человека. |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины", "Правоведение".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 1 зачетных единицы, 36 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **36** | **6** | **12** | **18** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **12** | **2** | **6** | **4** | |
| Тема 1.1. | 2 | | 2 | | собеседование |
| Тема 1.2. | 6 | 2 | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, рецензирование ответа другого студента, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.3. | 4 | | 2 | 2 | кейс-задача |
| **Раздел 2.** | **20** | **4** | **5** | **11** | |
| Тема 2.1. | 7 | 2 | 2 | 3 | выполнение письменных заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.2. | 5 | 2 | 1 | 2 | выполнение письменных заданий |
| Тема 2.3. | 3 | | 1 | 2 | выполнение письменных заданий |
| Тема 2.4. | 5 | | 1 | 4 | кейс-задача, устный опрос |
| **Раздел 3.** | **4** | | **1** | **3** | |
| Тема 3.1. | 4 | | 1 | 3 | контрольная работа, тестирование |
| **ВСЕГО:** | **36** | **6** | **12** | **18** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Введение в биоэтику. История и философия этики, биоэтики** | **ОПК-1,УК-1,УК-5** |
| Тема 1.1. | Методика подготовки к занятиям и критерии оценки | УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Ознакомление и порядок прохождения учебных занятий по дисциплине и основные требования к уровню подготовки обучающихся. Основные вопросы для обсуждения: 1. Общие представление о дисциплине. «Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека» ЮНЕСКО как основа как основа преподавания биоэтики. Цель и задачи освоения. Мотивирование обучающихся к изучению дисциплины. 2. Календарно-тематический план дисциплины. 3. Методика и формы проведения занятий, текущего контроля освоения дисциплины. 4. Требования, предъявляемые к обучающемуся в процессе изучения дисциплины. 5. Представление учебной и учебно-методической литературы. | |
| Тема 1.2. | Что такое этика? Что такое биоэтика? | УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Особенности правовой и моральной регуляции. Основные философские дефиниции «этика», «мораль», «нравственность». Цель этики. Моральные ценности. Медицинская этика в Древней Греции. Работы «Гиппократова сборника»: «Закон», «Наставления», «О благоприличном поведении». Исторические модели медицинской этики и их принципы. Гиппократова модель («не навреди»). Модель Парацельса («делай благо»). Деонтология Дж. Бентам. Деонтологическая модель (принцип соблюдения долга). История медицинской этики в России: М.Я.Мудров, Н.И.Пирогов, В.А.Манассеин, В.В.Вересаев. Советский период в развитии медицинской этики в России. Нравственный подвиг Н.Н.Петрова. Возрождение медицинской этики. Биоэтика как новая область междисциплинарных исследований. Возникновение и основные этапы развития биоэтики. Биоэтическая модель медицинской этики (признание автономии личности пациента и уважение его прав). | |
| Содержание темы практического занятия | Требования к врачу в современном обществе. «Международный кодекс медицинской этики». Обязанности врачей: общие, по отношению к больному, по отношению друг к другу. «Этический Кодекс врача России». Право врача на отказ от работы с пациентом с этических и правовых позиций. Социальная и правовая защита медицинских и фармацевтических работников. Причины и факторы возникновения биоэтики. Цель биоэтики, ее назначение в обществе. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к практическому занятию | |
| Тема 1.3. | Равенство, справедливость, равноправие | ОПК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Определение понятий «равенство», «справедливость», «равноправие». Различные виды справедливости: распределительная, процедурная, карательная, компенсационная, социальная. Типы справедливости: авторитарная, либертарная, эгалитарная, утилитарная, компенсационная. Критерии справедливости: по равной доле, по потребности, по труду, по вкладу, по заслугам, по доле на рынке. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Освоение материала. Решение ситуационной задачи | |
| **Раздел 2.** | **Права пациента как центральная проблема биоэтики** | **ОПК-1,УК-1,УК-5** |
| Тема 2.1. | Признание уязвимости человека и уважение целостности личности. Благо и вред | ОПК-1,УК-1 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Биологическая, культурная, социальная уязвимость. Уважение неприкосновенности личности. Понятия «благо», «вред», «здоровье». Благо и вред для здоровья. Разновидности вреда при оказании медицинской помощи. Понятие и классификация ятрогенных состояний и заболеваний. Медицинские, экономические и социальные последствия ятрогенных заболеваний. Пути профилактики ятрогений. Неблагоприятный исход, врачебная ошибка, халатность, профессиональные правонарушения – моральная и правовая ответственность. «Право» врача на ошибку и «неизбежность» врачебной ошибки. | |
| Содержание темы практического занятия | Врачебные ошибки: определение, классификация, Решение ситуационных задач. Причины жалоб пациентов и их родственников на качество медицинского обслуживания и пути их снижения. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Составление примерв неблагоприятных последствий медицинской деятельности. по книге З.К Трушинского "Врачу исцелися сам... " | |
| Тема 2.2. | Человеческое достоинство и права человека | УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Понимание достоинства в классической античности, в древнегреческой и современной философии. Мировые религиозные традиции в подходах к пониманию достоинства человека. Достоинство по И.Канту. Один из основных принципов этики – всегда относиться к любому другому человеку как к цели и никогда как лишь к средству (категорический императив). Этические правила взаимоотношений между медицинским работником и пациентом: правдивость, конфиденциальность, информированное согласие. Правдивость как необходимое условие нормального общения и социального взаимодействия. | |
| Содержание темы практического занятия | Связь достоинства и прав человека в современном гуманитарном праве. Отличие достоинства от материальных ценностей или финансовых стоимостей и заслуг. Принцип уважения человеческого достоинства. Признание достоинства личности. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. | |
| Тема 2.3. | Уважение культурного разнообразия и плюрализма. Права пациента в международной практике | УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Общие положения "Конвенции о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины" Совета Европы: приоритет человека, равная доступность здравоохранения, профессиональные стандарты. Права пациентов в документах Всемирной медицинской ассоциации ("Лиссабонская декларация о правах пациента"). "Декларация о политике в области обеспечения прав пациента в Европе" (ВОЗ). Виды и определение прав пациента. Права человека и человеческие ценности в здравоохранении. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Поготовка к занятию | |
| Тема 2.4. | Права пациента в России | ОПК-1,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Автономия и индивидуальная ответственностьмедицинского вмешательства. Понятие добровольного информированного согласия. Право больного на информацию о состоянии его здоровья. Понятие компетентности и автономии больного. Различные подходы (стандарты) в предоставлении информации. Отказ от медицинской помощи. Оказание медицинской помощи без согласия пациента. . Понятие правоспособности и компетентности пациента. Определение понятий «частная жизнь». «конфиденциальный», «конфиденциальность». Причины необходимости соблюдения конфиденциальности в медицине. Понятие врачебной тайны. Круг лиц, обязанных хранить врачебную тайну. Ответственность за разглашение врачебной тайны. Допустимость разглашения врачебной тайны с согласия и без согласия пациента. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Освоение материала. Решение ситуационной задачи. | |
| **Раздел 3.** | **Подведение итогов по пропедевтической биоэтике** | **ОПК-1,УК-1,УК-5** |
| Тема 3.1. | Модульная контрольная работа № 1. Итоговое тестирование. | ОПК-1,УК-1,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Оценка уровня остаточных знаний по пропедевтической части биоэтики. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к итоговому занятию. | |
| | | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Биомедицинская этика: Хрестоматия /М.Ю.Абросимова, М.Э.Гурылева, А.С. Созинов, О.К.Сутурина. – 2-е изд., доп. и перераб. - Казань: "ПИК "ИделПресс", 2013. – 336 с. ISBN 978-5-98322-972-3. |
| 2 | Биоэтика: учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» / М.Ю. Абросимова. – Казань: КГМУ, 2022. –с. |
| 3 | Биоэтика: Дистанционный курс для обучающихся по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» // Образовательный портал ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. - Автор М.Ю.Абросимова. |

## 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-1 | УК-1 | УК-5 |
| **Раздел 1.** | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Методика подготовки к занятиям и критерии оценки** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | | + |
| | | Самостоятельная работа | | | |
| **Тема 1.2.** | **Что такое этика? Что такое биоэтика?** | Лекция | | + | |
| | | Практическое занятие | | + | |
| | | Самостоятельная работа | | + | |
| **Тема 1.3.** | **Равенство, справедливость, равноправие** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | | |
| | | Самостоятельная работа | + | | |
| **Раздел 2.** | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Признание уязвимости человека и уважение целостности личности. Благо и вред** | Лекция | + | + | |
| | | Практическое занятие | + | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | |
| **Тема 2.2.** | **Человеческое достоинство и права человека** | Лекция | | | + |
| | | Практическое занятие | | | + |
| | | Самостоятельная работа | | | + |
| **Тема 2.3.** | **Уважение культурного разнообразия и плюрализма. Права пациента в международной практике** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | | + |
| | | Самостоятельная работа | | | + |
| **Тема 2.4.** | **Права пациента в России** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | | + |
| | | Самостоятельная работа | + | | + |
| **Раздел 3.** | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Модульная контрольная работа № 1. Итоговое тестирование.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности** | **ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности** | Знать: моральные и правовые основы в профессиональной деятельности | устный опрос | Нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала. | Неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого. | Неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос | Полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии. |
| | | Уметь: строить общение с пациентами и коллегами на основе знания этических и правовых норм | кейс-задача | Неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос | Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ на вопросы задачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопросы задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и полный ответ на вопросы задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий |
| | | Владеть: способностью соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности | кейс-задача | Неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос | Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ на вопросы задачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопросы задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и полный ответ на вопросы задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности** | Знать: этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | устный опрос | Нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала. | Неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого. | Неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос | Полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии. |
| | | Уметь: использовать положения и категории этики и биоэтики для оценки и анализа различных ситуаций в практической деятельности. | кейс-задача | Неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос | Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ на вопросы задачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопросы задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и полный ответ на вопросы задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий |
| | | Владеть: способностью соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности | кейс-задача | Неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос | Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ на вопросы задачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопросы задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и полный ответ на вопросы задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-1 ОПК-1.3 Решает стандартные задачи в профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)** | Знать: этические нормы и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями) | выполнение письменных заданий, устный опрос | Нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала. | Неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого. | Неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос | Полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии. |
| | | Уметь: анализировать результаты собственной деятельности и деятельности своих коллег при осуществлении профессиональной деятельности | кейс-задача | Неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос | Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ на вопросы задачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопросы задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и полный ответ на вопросы задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий |
| | | Владеть: навыками анализа и логического мышления, устного и письменного аргументированного изложения самостоятельной точки зрения, ведения дискуссии | рецензирование ответа другого студента | Рецензент не нашел ошибок в ответе другого студента при их наличии | Рецензент нашел не все ошибки в ответе другого студента, не предложил свои определения и формулировки или предложил их неполно | Рецензент нашел большую часть ошибок в ответе другого студента, но предложил не все свои определения и формулировки или предложил их неполно | Рецензент нашел все ошибки в ответе другого студента, дополнил его правильными формулировками и определениями, объяснил свое мнение |
| **УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий** | **УК-1 УК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам** | Знать: основные международные и отечественные этические нормативно-правовые документы, регулирующие медицинскую деятельность | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | Решено 70-79% тестовых заданий | Решено 80-89% тестовых заданий | Решено 90-100% тестовых заданий |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: выявлять проблемные ситуации и осуществлять поиск необходимой информации для решения задач в профессиональной области | кейс-задача | Неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос | Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ на вопросы задачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопросы задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и полный ответ на вопросы задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий |
| | | Владеть: навыками работы с документами этико-правового содержания | рецензирование ответа другого студента | Рецензент не нашел ошибок в ответе другого студента при их наличии | Рецензент нашел не все ошибки в ответе другого студента, не предложил свои определения и формулировки или предложил их неполно | Рецензент нашел большую часть ошибок в ответе другого студента, но предложил не все свои определения и формулировки или предложил их неполно | Рецензент нашел все ошибки в ответе другого студента, дополнил его правильными формулировками и определениями, объяснил свое мнение |
| | **УК-1 УК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат** | Знать: неблагоприятные последствия медицинского вмешательства, пути их профилактики, виды ответственности врача | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | Решено 70-79% тестовых заданий | Решено 80-89% тестовых заданий | Решено 90-100% тестовых заданий |
| | | Уметь: идентифицировать проблемные ситуации, связанные оказанием медицинской помощи пациенту | кейс-задача | Неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос | Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ на вопросы задачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопросы задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и полный ответ на вопросы задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий |
| | | Владеть: способностью выдвигать версии причины возникновения и решения проблемы | кейс-задача | Неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос | Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ на вопросы задачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопросы задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и полный ответ на вопросы задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **УК-1 УК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области** | Знать: обязанности и права врача, права пациента | устный опрос | Нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала. | Неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого. | Неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос | Полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии. |
| | | Уметь: демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций в профессиональной области | выполнение письменных заданий | Нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала. | Неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого. | Неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос | Полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии. |
| | | Владеть: навыками применения системного подхода для решения задач в профессиональной области | кейс-задача | Неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос | Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ на вопросы задачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопросы задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и полный ответ на вопросы задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий |
| **УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе** | **УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных,** | Знать: исторические и социо-гуманитарные основания деятельности врача | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | Решено 70-79% тестовых заданий | Решено 80-89% тестовых заданий | Решено 90-100% тестовых заданий |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **межкультурного взаимодействия** | **культурных и религиозных особенностей** | Уметь: применять этические нормы при профессиональном взаимодействии с различными группами людей с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей | выполнение письменных заданий | Нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала. | Неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого. | Неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос | Полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии. |
| | | Владеть: навыками применения системного подхода для решения задач в профессиональной области | кейс-задача | Неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос | Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ на вопросы задачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопросы задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и полный ответ на вопросы задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий |
| | **УК-5 УК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека** | Знать: этические нормы и права человека | выполнение письменных заданий | Нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала. | Неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого. | Неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос | Полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: использовать знания этических норм и прав человека для решения этических и правовых вопросов, возникающих в процессе профессиональной деятельности | кейс-задача | Неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос | Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ на вопросы задачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопросы задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и полный ответ на вопросы задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий |
| | | Владеть: навыками применения знаний этических норм и прав человека для решения задач в профессиональной области в сфере соблюдения этических норм и прав человека | кейс-задача | Неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопросы задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос | Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ на вопросы задачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопросы задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на теоретический вопрос | Комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и полный ответ на вопросы задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий |

**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 и письменные ответы на вопросы;**

**Примеры заданий:**

1.Какой вклад внес М.Я.Мудров в развитие медицинской этики в России? 2.Международный кодекс медицинской этики. Обязанности врача по отношению к больному. 3.Работы «Гиппократова сборника», посвященные этике.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (9-10 баллов) - Полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материала последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии.«Хорошо» (8-8,9 баллов) – Неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос.«Удовлетворительно» (7-7,9 баллов) – Неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого.«Неудовлетворительно» (0-6,9 баллов) – Нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала.

**— тест;**

**Примеры заданий:**

(правильный ответ отмечен жирным курсивом) Инструкция: за вопросом следует 5 ответов. Выберите один правильный ответ (для преподавателя правильный ответ выделен курсивом) 1. В каком документе ВМА представлены основные права пациентаа)В Лиссабонской декларации (+) б)В Сиднейской декларации в)В Хельсинкской декларации г)В Венецианской декларации д)В Нюрнбергском кодексе 2. Деонтология – это наука: а) О должном поведении человека б) О взаимоотношениях между людьми в) Об отношении человека ко всему живому г) О должном поведении человека в профессиональной деятельности (+)д) О морали

*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:

**— кейс-задачи ;**

**Примеры заданий:**

1. При плановой операции по поводу язвенной болезни желудка у пациента была обнаружена раковая опухоль большой величины с метастазами в печень и поджелудочную железу и вслед-ствие большого распространения была признана неоперабельной. Больному после операции врач сказал, что операция прошла успешно, а его жене – правду.а) Оцените действия врача с позиции медицинской этики и ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».б) Какие правила взаимоотношений нарушил врач. в) Как он должен был потупить в данной ситуации. Ответ: а) С позиции медицинский этики врач поступил неправильно, так как он нарушил правила взаимоот-ношений между врачом и пациентом. С позиции Федерального закона он также поступил неправильно, так как он нарушил права пациента на полную информацию о состоянии своего здоровья и на защиту сведений, составляю-щих врачебную тайну.б) Врач нарушил правило правдивости, так как сказал больному неправду, и правило конфиденциальности, так как разгласил сведения жене пациента, а нам неизвестно давал ли он на это согласие.в) Врач должен был в деликатной доступной форме проинформировать больного о результатах операции, наличии у него заболевания, диагнозе и предполагаемом прогнозе развития заболевания, возможном медицин-ском вмешательстве, если пациент сам не отказывается от предоставления данной информации. В информирован-ном согласии на операцию пациент должен был определить круг лиц, кому может быть сообщена информация о состоянии его здоровья, и жене пациента врач мог разгласить эту информацию, только в том случае, если она входит в перечень этих лиц. 2. Пациент, находясь на лечении в хирургическом отделении после операции, решил узнать результаты своих анализов и попросил у лечащего врача историю болезни. Однако в ней содержа-лась информация о том, что во время операции больной перенес состояние клинической смерти. Пациенту об этом не говорили, так как все закончилось благополучно, не желая его лишний раз травмировать.а) Оцените действия врача с позиции медицинской этики и ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».б) Как должен потупить врач в данной ситуации. Ответ: а) С позиции медицинский этики врач поступил неправильно, так как он нарушил правило правди-вости во взаимоотношениях между врачом и пациентом. Так как он не сообщил полную информацию больному. С позиции Федерального закона он также поступил неправильно, так как он нарушил право пациента на полную ин-формацию о состоянии своего здоровья. б) Врач должен был в деликатной доступной форме после операции проинформировать больного о результа-тах операции и возникших в ее ходе осложнениях, если пациент сам не отказывался от предоставления данной информации. В уже сложившейся ситуации, когда эта информация не была предоставлена своевременно, а паци-ент хочет ознакомиться со своей историей болезни, в которой содержится описание хода операции, перед те как в своем присутствии дать больному историю для ознакомления, врач должен в деликатной форме объяснить боль-ному, что случилось во время операции и почему об этом не рассказали ему сразу. После этого в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» пациент имеет право непосредственно ознакомиться с медицин-ской документацией, отражающей состояние его здоровья соблюдением «Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента», утвер-жденного Приказом МЗ РФ от 29.06.2016 г. 3. Страдающий от невыносимых болей пациент онкологической клиники обращается к врачу с просьбой ввести ему повышенную долю наркотического вещества с целью обезболивания. Врач не соглашается, так как считает, что повышение дозы приведет к гибели больного. Однако паци-ент настаивает, так как он слышал о том, что законодательстве России предусматривает право па-циента на достойную смерть.а) Прав ли больной. б) Какие права в данной ситуации есть у пациента. в) Как должен поступить врач в данной ситуации. Ответ: а) Больной не прав, так как законодательство РФ не предусматривает такого права больного.б) В данной ситуации у больного есть права: 1) поменять врача;2) получить консультацию у других врачей-специалистов;3) на облегчение боли, связанной с заболеванием … доступными методами и лекарственными препаратами;4) получить информацию о своих правах.в) Врач должен объяснить пациенту его права. С письменного согласия пациента можно собрать консилиум для решения вопроса о дальнейшей тактике. Подобрать схему обезболивающей терапии. Продолжить обезболиваю-щее лечение в дозе, которая не приведет к гибели больного.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (9-10 баллов) – комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и пол-ный ответ на вопрос задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического матери-ала, правильный выбор тактики действий. «Хорошо» (8-8,9 баллов) – комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопрос задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на тео-ретический вопрос. «Удовлетворительно» (7-7,9 баллов) – затруднения с комплекс-ной оценкой предложен-ной ситуации; неполный ответ на вопрос задачи, в том числе на вопросы за-дачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос. «Неудовлетворительно» (0-6,9 баллов) – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на во-прос задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— подбор примеров нанесения ущерба здоровью пациента при медицинском вмешательстве;**

**Примеры заданий:**

Письменное задание на составление примеров нанесения ущерба здоровью пациента по книге З.К. Трушинского «Врачу: исцелися сам»В подобранных примерах определите вид врачебной ошибки по классификации, вид халатности. Обоснуйте свое мнениеОформите ответ на задание в соответствии с требованиями и отправьте ответ на задание на образовательный портал до даты занятия согласно календарно-тематическому плану. Название файла: Фамилия_группа (Например, Иванов_1206).

*Критерии оценки:*

«отлично» (9-10 баллов)- верно подобраны оба примера. Дана правильная оценка ситуации. Нет ошибок в оформлении текстового материала.«хорошо» (8-8,9 баллов)- верно подобраны оба примера. Имеются ошибки в классификации действий медицинских работников и в оформлении текстового материала.«удовлетворительно» (7-7,9 баллов)- один пример подобран неправильно. Не дана или неверно дана оценка классификации действий медицинских работников, ошибки в оформлении текстового материала.«неудовлетворительно» (0-6,9 баллов)- не выполнено или оба примера подобраны нечерно.

**— кейс-задачи ;**

**Примеры заданий:**

1. Ребёнок находился в отделении патологии новорожденных с синдромом короткой кишки (после резекции части кишки). У него развилась анемия, требующая не экстренного, но, жела-тельного переливания эритроцитарной массы. Так как родители приходили к ребенку редко, а по телефону их найти не удалось, врач принял решение: перелить эритроцитарную массу без их со-гласия.а) Прав ли врач. б) Как должен был поступить врач в данной ситуации. Распишите последовательность его действий. Ответ: а) Врач не прав, так как в отношении лица, не достигшего возраста 15 лет информированное добро-вольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель. Так как ситуация была не экстренная, он не относится к случаям, когда врач может осуществлять медицинское вмеша-тельство без согласия родителей или законных представителей.б) Врач должен был попытаться найти родителей ребенка, для того чтобы получить их информированное со-гласие. Если этого сделать не удается, а у врача есть сомнения в экстренности процедуры и угрозе жизни ребенка, врач должен собрать консилиум. В случае принятия решения о переливании эритроцитарной массы, поставить в известность заведующего отделением или главного врача больницы. 2. Ребенок 4 лет находился на лечении в пульмонологическом отделении с мамой с диагнозом пневмония. Видя, что лечение проходит очень медленно и не приносит желаемых результатов, мама ребенка решила забрать его из больницы.а) Оцените действия матери с этической и правовой точек зрения.б) Как должен поступить врач в данной ситуации. Распишите последовательность его действий. Ответ: а) С этической точки зрения мы не можем оценить ситуацию, так как незнаем обстоятельств, вынуж-дающих мать отказаться от лечения ребенка. В частности, действительно ли лечение происходит медленно и не приносит желаемых результатов, и почему это происходит. С правовой точки зрения, мать имеет в отношении несовершеннолетнего ребенка определенные обязанности и права. В ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» говорится, что один из родителей или иной законный представитель лица, признанного в установленном за-коном порядке недееспособным, имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных законом. Кроме того, она имеет право поменять меди-цинское учреждение, обратиться за помощью в другую больницу или к другому врачу.б) Врач должен объяснить матери возможные последствия такого отказа от лечения. Оформить отказ в пись-менной форме, с подписью матери и врача. Поставить в известность заведующего отделением или главного врача больницы. Сообщить в медицинскую организацию по месту выписки ребенка.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (9-10 баллов) – комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и пол-ный ответ на вопрос задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического матери-ала, правильный выбор тактики действий. «Хорошо» (8-8,9 баллов) – комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопрос задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на тео-ретический вопрос. «Удовлетворительно» (7-7,9 баллов) – затруднения с комплекс-ной оценкой предложен-ной ситуации; неполный ответ на вопрос задачи, в том числе на вопросы за-дачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос. «Неудовлетворительно» (0-6,9 баллов) – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на во-прос задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
выполнение письменных заданий
кейс-задача
контрольная работа
рецензирование ответа другого студента
собеседование
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Биоэтика [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальностям высш. проф. образования группы "Здравоохранение" / В.В. Сергеев [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425961.html | |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Михаловска-Карлова Е.П. Биоэтический практикум [Электронный ресурс]: учебное пособие / Михаловска-Карлова Е.П., Горелова Л.Е. – М.: Литерра, 2012. – URL: http://www.studentlibrary.ru/book /ISBN9785423500580.html | |
| 2 | Шамов И.А. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И.А. Шамов, С.А. Абусуев. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2014. – URL: http://www.studentlibrary.ru /book/ISBN9785970429754.html | |
| 3 | Базовая учебная программа по биоэтике ЮНЕСКО. – URL: http://unesdoc.unesco.org/ images/0016/001636/163613r.pdf | |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Биоэтика. Федеральный научно-практический журнал. ISSN 2070-1586. Периодичность издания – 1 раз в 6 мес. Входит в Перечень ведущих рецензируемых журналов и изданий ВАК Минобра РФ для опубликования научных результатов дис. исслед. по мед., социоло., филос., и юрид. наукам. //https://www.volgmed.ru/ru/journ/browse/bioethics |
| 2 | Журнал «Медицинская этика»/Является печатным органом Совета по этике Министерства здравоохранения Российской Федерации, выпускается с 2013 года (представлен в РИНЦ). //http://medical-ethics.ru/archive.php |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Лекция – является ведущим звеном учебного процесса, от которого зависит направление последующей деятельности студентов. В лекции с использованием мультимедийных презентаций (или других технических средств) раскрываются наиболее сложные теоретические и практические вопросы учебного материала. При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу. Для лучшего усвоения материала, представленного в лекции, она поделена на разделы согласно плану лекции. Каждый раздел завершает 4-6 тестовых вопросов. За каждый правильный ответ на тестовый вопрос студент получаете один балл. На прямой вопрос, на который требуется короткий ответ, пишите его пожалуйста с Большой буквы, без точки в конце. Пример: Вопрос: Что обозначает ЭКО и ТЭ? Ответ: Экстракорпоральное оплодотворение и трансплантация эмбриона В случае правильного ответа Вам будет предложено продолжить лекцию, в случае неправильного (или частично правильного при множественном выборе) - ответить на вопрос еще раз.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельнуюработу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Недостающие знания студент получает в процессе самостоятельной работы отвечая на контрольные вопросы к занятию. К каждому вопросу сформирована рекомендуемая литература с указанием конкретных источников и страниц в них, где можно найти ответы на вопросы. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных понятий, положений и выводов, объяснение явлений и фактов, подумать над примерами практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, Для лучшего понимания и усвоения материала отдельные занятия на образовательном портале содержат дополнительные презентации, ссылки на ресурсы интернета, прикрепленные документы, фото- и видео-материалы. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

При самостоятельной подготовке к занятиям студент должен 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. В устных ответах и письменных работах использовать профессиональную терминологию, это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу. Излагать свою точку зрения нужно аргументировано – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано. При подготовке к практическим занятиям 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, представленные на образовательном портале. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем. При подготовке ответа на задание (письменное задание, решение кейс-задачи и др. использовать предлагаемые преподавателем шаблоны ответов, придерживаясь правил оформления текстового материала. После подготовки ответа на задание сверьте его скритериями оценки и скорректируйте до отправки преподавателю.

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается итоговым тестированием по дисциплине и промежуточной аттестацией в виде зачета. При подготовке к итоговому тестированию следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. Зачетная оценка складывается из всех форм текущего контроля 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Биоэтика | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 324<br>Стол,стул для преподавателя;стул ИЗО со столиком для обучающихся, доска классная.Проектор-мультимедиа Optoma DS327 DLP,Ноутбук Lenovo G50-30<br>Windows 8.1 Prof лицензия № 64999074 от 17.04.2015, Office Std 2013 лицензия № 64999074 от 17.04.2015,ABBYY FineReader 9.0 CEAF90-3U1V50-102от 24.09.2018Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Биоэтика | Помещение для самостоятельной работы,аудитория 327<br>Стол аудиторный двухместный на металлокаркасе и стул для обучающихся, шкаф для одежды,стол компьютерный,методические пособия.Станция рабочая Intel Core I5-7400, Компьютер Intel Core 2Duo<br>Windows 10 PRO лицензия №68999077 от 08.08.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68999077 от 08.08.2017,ABBYY FineReader 9.0 CEAF90-3U1V50-102 от 24.09.2018,Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020.Windows 7 Prof SP1 лицензия №61953158 от 14.06.2013, Office Professional Plus 2013 лицензия №61953158 от 14.06.2013,ABBYY FineReader 9.0 CEAF90-3U1V50-102 от 24.09.2018,Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Биоэтика | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-1<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020,Kaspersky Endpoint Security лицензия №17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Биоэтика | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-2<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Камера Sony, Интерактивная трибуна, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| | Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020,Kaspersky Endpoint Security лицензия №17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019 | |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Психология и педагогика

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра психиатрии и медицинской психологии**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Первый семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 14 час. |
| **Практические** | 36 час. |
| **СРС** | 58 час. |

**Всего** 108 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 3

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу — М. С. Чертищев

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — В. Д. Менделевич

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Ассистент — И. А. Митрофанов

Доцент , кандидат психологических наук — Т. В. Рябова

Ассистент , кандидат психологических наук — М. С. Чертищев

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

Цель освоения дисциплины: Создание у студента психолого-педагогического, этического, деонтологического мировоззрениякак фундамента для изучения дисциплин профессионального цикла для последующей профессиональной деятельности.

Задачи освоения дисциплины:
Задачи: □введение студента в научное поле дисциплин психолого-педагогического характера для успешной социали-зации и профессионализации в специальностях, относящихся к категории «профессии служения людям»; □формирование у студента знаний о внутреннем мире и поведении человека; □обучение студента использованию этих знаний в профессиональной практике во благо пациенту; □формирование у студента навыков делового и межличностного общения, приемам эффективного партнер-ского взаимодействия с пациентами и коллегами; □обучение студента приемам и методам совершенствования собственной личностной и познавательной сфе-ры, развитие мотивации к личностному и профессиональному росту.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Универсальные компетенции | УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели | УК-3 УК-3.1 Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей | Знать: основы лидерства<br>Уметь: проявлять лидерство<br>Владеть: навыками планирования и осуществления лидерства в профессиональной деятельности |
| | | УК-3 УК-3.2<br><br>Вырабатывает командную стратегию, формирует команду для выполнения практических задач, распределяет задания и добивается их исполнения реализуя основные функции управления | Знать: Основы командообразования: принципы сплочения<br>Уметь: Уметь: Формировать состав команды, грамотно распределить обязанности и роли, создать положительный психологический климат<br>Владеть: Уметь: Формировать состав команды, грамотно распределить обязанности и роли, создать положительный психологический климат |
| | | УК-3 УК-3.3 Формулирует, | Знать: основы конфликтологии<br>Уметь: разрешать конфикты |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета интересов | Владеть: навыками отстаивания своего мнения |
| Универсальные компетенции | УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз... | УК-4 УК-4.1<br><br>Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения | Знать: Понятия и типологию вербальных и невербальных форм общения<br>Уметь: выстраивать партнерские взаимоотношения с пациентами, их родственниками, коллегами и руководством<br>Владеть: Эффективными техниками общения |
| | | УК-4 УК-4.2<br><br>Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии | Знать: Нормы этикета общения на разных уровнях социальной иерархии<br>Уметь: Соблюдать субординацию, тайминг<br>Владеть: Культурой письменной и устной речи |
| Универсальные компетенции | УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы | УК-6 УК-6.1 | Знать: Принципы и правила целеполагания и целедостижения для постановки приоритетов Личностного развития |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ее совершенствования на основе самооценки и образования в те... | Представляет перспективные цели деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда | Уметь: Осуществлять выбор технологий целеполагания и целедостижения для постановки приоритетов личностного развития<br>Владеть: Способностью целеполагания и целедостижения для постановки приоритетов индивидуально-психологического развития развития |
| | | УК-6 УК-6.2<br><br>Выбирает наиболее эффективные пути и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки и образования в течение всей жизни | Знать: Основные характеристики Индивидуально-психологического развития личности<br>Уметь: Определять приоритеты личностного и профессионально роста<br>Владеть: Навыками расстановки приоритетов собственной деятелности, личностного развития и проффесионального роста |
| | | УК-6 УК-6.3<br><br>Определяет приоритеты в собственной деятельности, контролирует и анализирует ее результаты | Знать: Принципы и правила целеполагания и целедостижения для постановки приоритетов Личностного развития<br>Уметь: Осуществлять выбор технологий целеполагания и целедостижения для постановки приоритетов личностного развития<br>Владеть: Способностью целеполагания и целедостижения для постановки приоритетов индивидуально-психологического развития развития |
| Универсальные компетенции | УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах | УК-9 УК-9.1<br><br>Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в | Знать: Элементы социальной психологии, конфликтологии<br>Уметь: Критически отслеживать эффекты социального восприятия и регулировать их воздействие на общение в конструктивном ракурсе |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья | Владеть: Способностью толерантно воспринимать индивидуальные различия относительно возраста и состояния физического и психического здоровья пациента |
| | | УК-9 УК-9.2<br>Осуществляет эффективную коммуникацию и создает толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами | Знать: Психологию проффесионального общения<br>Уметь: держать субординацию, проявлять лидерские качества в формирование положительного психологического климата<br>Владеть: Организаторскими способностями в создании и поддержании толерантной психологической среды трудового коллектива и пациентов |
| | | УК-9 УК-9.3<br>Использует практический опыт медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи | Знать: понятия социального и эмоционального интеллекта<br>Уметь: осознанно регулировать составляющие собственного СИ и ЭИ<br>Владеть: рациональным каналом эмпатии, этикой и деантологией общения |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Медицинская психология", "Пропедевтика внутренних болезней", "Медицинская реабилитация", "Социология здравоохранения".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 единицы, 108 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **108** | **14** | **36** | **58** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **28** | **2** | **8** | **18** | |
| Тема 1.1. | 21 | 1 | 6 | 14 | выполнение практических заданий, доклад, отчет по исследованию |
| Тема 1.2. | 7 | 1 | 2 | 4 | выполнение практических заданий, отчет по исследованию, тестирование |
| **Раздел 2.** | **34** | **6** | **14** | **14** | |
| Тема 2.1. | 10 | 2 | 4 | 4 | выполнение практических заданий, отчет по исследованию, тестирование |
| Тема 2.2. | 12 | 2 | 4 | 6 | выполнение практических заданий, отчет по исследованию, тестирование |
| Тема 2.3. | 12 | 2 | 6 | 4 | выполнение практических заданий, тестирование |
| **Раздел 3.** | **46** | **6** | **14** | **26** | |
| Тема 3.1. | 14 | 2 | 4 | 8 | выполнение практических заданий, тестирование |
| Тема 3.2. | 14 | 2 | 4 | 8 | выполнение практических заданий, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 3.3. | 18 | 2 | 6 | 10 | выполнение практических заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, отчет по исследованию |
| **ВСЕГО:** | **108** | **14** | **36** | **58** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **ПСИХОЛОГИЯ КАК НАУКА,ГРАНИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПСИХОЛОГИИ, ПЕДАГОГИКИ И МЕДИЦИНЫ** | **УК-3,УК-4,УК-6** |
| Тема 1.1. | Предмет и задачи психологии. Методы. Принципы. Правила проведения психологического исследования | УК-3,УК-4 |
| Тема 1.2. | Основы педагогики. Построение процесса саморазвития в профессиональной деятельности врача | УК-3,УК-6 |
| **Раздел 2.** | **Основы диагностики аспектов нормы и патологии психического развития** | **УК-4,УК-6,УК-9** |
| Тема 2.1. | Когнитивная сфера личности | УК-6 |
| Тема 2.2. | Эмоционально-волевая сфера личности. Стресс: физиологи и значение. Мотивация | УК-6 |
| Тема 2.3. | Интеллект. Социальный и эмоциональный интеллект. Антиципационная концепция | УК-4,УК-6,УК-9 |
| **Раздел 3.** | **БИО-ПСИХО-СОЦИАЛЬНЫЙ ПОДХОД В ПСИХОЛОГИИ** | **УК-3,УК-4,УК-9** |
| Тема 3.1. | Психология индивидуальных различий | УК-3,УК-4 |
| Тема 3.2. | Теории возрастного развития личности | УК-4 |
| Тема 3.3. | Основы социальной психологии и психологии профессионального общения, Калгари-Кембриджская модель. | УК-3,УК-4,УК-9 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Учебно-методическое пособие по дисциплине "Психология и педагогика" для студентов (MethodsHandbook) [Электронный ресурс] : в 2 ч. Ч. 1 / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. мед. и общей психологии и педагогики ; [сост.: И. Р. Абитов, Н. П. Ничипоренко]. - Электрон. текстовые дан. (677 КБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 109 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 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | УК-3 | УК-4 | УК-6 | УК-9 |
| **Раздел 1.** | | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Предмет и задачи психологии. Методы. Принципы. Правила проведения психологического исследования** | Лекция | + | + | | |
| | | Практическое занятие | + | + | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | | |
| **Тема 1.2.** | **Основы педагогики. Построение процесса саморазвития в профессиональной деятельности врача** | Лекция | + | | + | |
| | | Практическое занятие | + | | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | | + | |
| **Раздел 2.** | | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Когнитивная сфера личности** | Лекция | | | + | |
| | | Практическое занятие | | | | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | + |
| **Тема 2.2.** | **Эмоционально-волевая сфера личности. Стресс: физиологи и значение. Мотивация** | Лекция | | | + | |
| | | Практическое занятие | | | | + |
| | | Самостоятельная работа | | | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Интеллект. Социальный и эмоциональный интеллект. Антиципационная концепция** | Лекция | | + | | |
| | | Практическое занятие | | + | | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | | + |
| **Раздел 3.** | | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Психология индивидуальных различий** | Лекция | + | + | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | | |
| **Тема 3.2.** | **Теории возрастного развития личности** | Лекция | + | + | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | | |
| **Тема 3.3.** | **Основы социальной психологии и психологии профессионального общения, Калгари-Кембриджская модель.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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) |
| **УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели** | **УК-3 УК-3.1 Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей** | Знать: Основы командообразования: принципы сплочения | доклад | Тема не раскрыта | Тема раскрыта частично | Тема раскрыта, но не в полной мере | Тема раскрыта полностью |
| | | Уметь: Формировать состав команды, грамотно распределить обязанности и роли, создать положительный психологический климат | отчет по исследованию | Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы нормы межкультурного общения, и как правило умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности | Знает основные этические нормы нормы, всегда умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности, стремиться развивать свои знания, умения и навыки применять эти нормы в своей жизни |
| | | Владеть: Навыками организации работы команды | отчет по исследованию | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |
| | **УК-3 УК-3.2 Вырабатывает командную стратегию, формирует команду для выполнения практических задач, распределяет задания и добивается их исполнения реализуя основные функции управления** | Знать: Основы командообразования: принципы сплочения | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: Уметь: Формировать состав команды, грамотно распределить обязанности и роли, создать положительный психологический климат | отчет по исследованию | Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы нормы межкультурного общения, и как правило умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности | Знает основные этические нормы нормы, всегда умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности, стремиться развивать свои знания, умения и навыки применять эти нормы в своей жизни |
| | | Владеть: Уметь: Формировать состав команды, грамотно распределить обязанности и роли, создать положительный психологический климат | отчет по исследованию | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |
| | **УК-3 УК-3.3 Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет** | Знать: Основы командообразования: принципы сплочения | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета интересов** | Уметь: Формировать состав команды, грамотно распределить обязанности и роли, создать положительный психологический климат | отчет по исследованию | Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы нормы межкультурного общения, и как правило умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности | Знает основные этические нормы нормы, всегда умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности, стремиться развивать свои знания, умения и навыки применять эти нормы в своей жизни |
| | | Владеть: Навыками организации работы команды | отчет по исследованию | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |
| **УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...** | **УК-4 УК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения** | Знать: Понятия и типологию вербальных и невербальных форм общения | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: выстраивать партнерские взаимоотношения с пациентами, их родственниками, коллегами и руководством | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы нормы межкультурного общения, и как правило умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности | В полной мере владеет работай |
| | | Владеть: Эффективными техниками общения | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Успешное и систематическое применение навыков выбора |
| | **УК-4 УК-4.2 Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии** | Знать: Нормы этикета общения на разных уровнях социальной иерархии | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: Соблюдать субординацию, тайминг | отчет по исследованию | Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы нормы межкультурного общения, и как правило умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности | Знает основные этические нормы нормы, всегда умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности, стремиться развивать свои знания, умения и навыки применять эти нормы в своей жизни |
| | | Владеть: Культурой письменной и устной речи | отчет по исследованию | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |
| **УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее** | **УК-6 УК-6.1 Представляет перспективные цели деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов** | Знать: Основные характеристики Индивидуально-психологического развития личности | доклад | Тема не раскрыта | Тема раскрыта частично | Тема раскрыта, но не в полной мере | Тема раскрыта полностью |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **совершенствования на основе самооценки и образования в те...** | **карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда** | Уметь: Определять приоритеты личностного и профессионально роста | выполнение практических заданий | Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы нормы межкультурного общения, и как правило умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности | В полной мере владеет работай |
| | | Владеть: Навыками расстановки приоритетов собственной деятельности, личностного развития и проффесионального роста | выполнение практических заданий | Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Успешное и систематическое применение навыков выбора |
| | **УК-6 УК-6.2 Выбирает наиболее эффективные пути и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки и образования в течение всей жизни** | Знать: Основные характеристики Индивидуально-психологического развития личности | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: Определять приоритеты личностного и профессионально роста | выполнение практических заданий | Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы нормы межкультурного общения, и как правило умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности | В полной мере владеет работай |
| | | Владеть: Навыками расстановки приоритетов собственной деятельности, личностного развития и проффесионального роста | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Успешное и систематическое применение навыков выбора |
| | **УК-6 УК-6.3 Определяет приоритеты в собственной деятельности, контролирует и анализирует ее результаты** | Знать: Принципы и правила целеполагания и целедостижения для постановки приоритетов Личностного развития | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: Осуществлять выбор технологий целеполагания и целедостижения для постановки приоритетов личностного развития | выполнение практических заданий | Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы нормы межкультурного общения, и как правило умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности | В полной мере владеет работай |
| | | Владеть: Способностью целеполагания и целедостижения для постановки приоритетов индивидуально-психологического развития развития | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Успешное и систематическое применение навыков выбора |
| **УК-9 Способен использовать базовые дефектологические** | **УК-9 УК-9.1 Обладает представлениями о принципах недискриминационного** | Знать: Элементы социальной психологии, конфликтологии | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **знания в социальной и профессиональной сферах** | **взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья** | Уметь: Критически отслеживать эффекты социального восприятия и регулировать их воздействие на общение в конструктивном ракурсе | отчет по исследованию | Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы нормы межкультурного общения, и как правило умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности | Знает основные этические нормы нормы, всегда умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности, стремиться развивать свои знания, умения и навыки применять эти нормы в своей жизни |
| | | Владеть: Способностью толерантно воспринимать индивидуальные различия относительно возраста и состояния физического и психического здоровья пациента | отчет по исследованию | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |
| | **УК-9 УК-9.2 Осуществляет эффективную коммуникацию и создает толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами** | Знать: Психологию проффесионального общения | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: держать субординацию, проявлять лидерские качества в формирование положительного психологического климата | отчет по исследованию | Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы нормы межкультурного общения, и как правило умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности | Знает основные этические нормы нормы, всегда умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности, стремиться развивать свои знания, умения и навыки применять эти нормы в своей жизни |
| | | Владеть: Организаторскими способностями в создании и поддержании толерантной психологической среды трудового коллектива и пациентов | отчет по исследованию | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |
| | **УК-9 УК-9.3 Использует практический опыт медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи** | Знать: понятия социального и эмоционального интеллекта | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: осознанно регулировать составляющие собственного СИ и ЭИ | выполнение практических заданий | Не умеет соблюдать этические нормы в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы, но не всегда умеет соблюдать их в процессе профессиональной деятельности | Знает основные нормы нормы межкультурного общения, и как правило умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности | В полной мере владеет работай |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: рациональным каналом эмпатии, этикой и деантологией общения | выполнение практических заданий | Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Успешное и систематическое применение навыков выбора |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Какой термин не относится к понятию акцентуация характера:1) Истерический;2) Шизоидный;3) Эпилептоидный;4) Гипертимический5) Дистимичный.

*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».

**— доклад, презентация;**

**Примеры заданий:**

1.Отечественная психологическая школа (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн).2.Школа А.Р. Лурии.3.Классический психоанализ (З.Фрейд).4.Индивидуальная психология А.Адлера.5.Аналитическая психология К.Г.Юнга. 6.Бихевиоризм. 7.Теории социального научения (А.Бандура, Дж.Роттер).

*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» (0-6 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:

**— решение ситуационных задач;**

**Примеры заданий:**

Прокомментируйте следующие суждения о предмете психологии. Выберите наиболее точные и полные формулировки. Обоснуйте ответ.А) Психология – наука, занимающаяся изучением переживаний и психических состояний, доступных сознанию.Б) Психология изучает процессы активного отражения человеком и животными объективной реальности в форме ощущений, восприятий, понятий, чувств и других явлений психики.В) Психология – наука о закономерностях, механизмах и фактах психической жизни человека и животных.Г) Психология – отрасль биологической науки, занимающаяся изучением высшей нервной деятельности.Д) Психология – наука, изучающая поведение человека и животных.Ответ. Наиболее точная и полная формулировка – Б. В ней содержится указание на основную отличительную черту психического отражения – активность; определена форма психического отражения объективной реальности – психические явления; названы некоторые конкретные психические явления (ощущение, восприятие, чувства); класс психических явлений остается открытым (можно продолжить перечисление – мышление, память, внимание, речь, мотивы, эмоции, личностные свойства – темперамент, характер, способности и т.д.).Формулировка А) необоснованно сужает предмет психологии до класса переживаний и состояний, к тому же доступных сознанию. Из сферы изучения психологии выпадают бессознательные процессы и все другие формы психического отражения.Формулировка В) в принципе корректна, но слишком обобщенная и недостаточно полная по сравнению с ответом Б).Формулировка Д) сужает предмет изучения психологии до поведения, соответствует житейским, а не научным представлениям, не включает указание на субъективный характер психических явлений, акцентируя внимание только на поведении как процессе, всего лишь объективирующем психические явления.

*Критерии оценки:*

Максимальная оценка за каждую решенную задачу – 10 баллов выставляется при полном совпадении ответа с правильным.9 баллов – ответ студента правильный, но недостаточно полный.8 баллов – ответ студента правильный, присутствуют некоторые недочеты.7 баллов – ответ студента на 50% совпадает с правильным.6 баллов – ответ студента содержит фрагменты правильного ответа.

**— решение ситуационных задач;**

**Примеры заданий:**

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.Пример:•Оценивается качество письменного анализа видеозаписи профессионального содержания (психологической консультации и беседы врача с пациентом). •Оценивается нахождение ошибок коммуникации

*Критерии оценки:*

Максимальная оценка – 10 баллов. Письменная работа оценивается преподавателем.6 баллов – фрагментарный, схематичный анализ, «общие фразы».7 баллов – неполный, слабоструктурированный анализ без использования терминологии.8 баллов – прослеживается структура, обозначены ключевые позиции анализа (например, вербальное общение, невербальное общение, перебивает, оказывает поддержку, проявляет агрессию, оказывает давление, нарушает границы, сочувствует и т.д.).9 баллов – целостный структурированный анализ с использованием психолого-педагогической терминологии.10 баллов - целостный структурированный анализ с использованием психолого-педагогической терминологии. Присутствуют сравнение, обобщение и выводы.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— решение ситуационных задач;**

**Примеры заданий:**

– решение и составление ситуационных задач - задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации)Пример: 1. Какие из нижеприведенного списка явлений являются психическими процессами, а какие – психическими свойствами:Темперамент, интеллект, ощущение, восприятие, эмоции, способности, мышление, внимание, характер, сознание, память, воображение, чувства.Ответ: Психические процессы - ощущение, восприятие, мышление, внимание, память, воображение. Психические свойства – темперамент, характер, способности и интеллект как вид способностей.2. Определите, к какому типу акцентуации характера относится следующее описание. С доминированием какого полушария связана данная клиническая картина.Гипертрофирована рациональная сторона интеллекта. По отношению к окружающим проявляется эмоциональная холодность и расчетливость, недоверие, неконтактность. Это люди «не от мира сего», часто захваченные какими-либо странными, необычными увлечениями и идеями.Ответ: шизоидный (интровертированный) характер. Доминирует левое полушарие.3. Какие механизмы психологической защиты работают в приведенных ниже описаниях поведения. Какие механизмы защиты наиболее распространены в медицинской среде – пути решения.1). Женщина, которая не может иметь ребенка, становится образцовой патронажной сестрой. Мужчина, воспитанный властным отцом, становится активистом одного из общественных движений протеста.2). Человек не признается самому себе, что он не удовлетворен своей должностью и ему кажется, что все недовольны его работой. Женщина, бессознательно отвергая собственного ребенка, обвиняет других в том, что они плохие родители. Будучи сам в плохом настроении, человек видит вокруг мрачные лица.3). Студент, не сдавший экзамен, «срывается» на ком-то из друзей или родственников. Испытывая недостаток любви или спокойствия, человек сам поглаживает себя по голове или по плечам.Ответ: 1 – компенсация, 2 – проекция, 3 – замещение.4. Какие из нижеприведенный признаков относятся к понятию «акцентуация характера», а какие – к понятию «психопатия» (по Ганнушкину-Кербикову). В каких сферах проявления акцентуации возможен конфликт? Как избежать конфликтной ситуации используя знания о «Locus minoris» и «Locus majoris»?1) генерализованность (тотальность), 2) поведение меняется в зависимости от ситуации («дома один, а в школе – другой»), 3) нарушения поведения наблюдаются с детства; 4) социальная адаптация; 5) социальная дезадаптация; 6) существуют определенные условия или обстоятельства, к которым личность особенно чувствительна.Ответ: К понятию «акцентуация характера» относятся признаки 2), 4), 6). К понятию «психопатия» (патология характера) относятся признаки 1), 3), 5).

*Критерии оценки:*

Критерии оценивания:Максимальная оценка за каждую решенную задачу – 10 баллов выставляется при полном совпадении ответа с правильным, приведен развернутый алгоритм решения с выводами и обобщением предыдущих знаний.9 баллов – ответ студента правильный, но недостаточно полный, есть выводы, нет обобщений. 8 баллов – ответ студента правильный, присутствуют некоторые недочеты.7 баллов – ответ студента на 50% совпадает с правильным.6 баллов – ответ студента содержит фрагменты правильного ответа.

**— доклад, презентация;**

**Примеры заданий:**

1.И.М. Сеченов и традиции русской школы физиологов.2.В.М. Бехтерев, его работы и представления о личности.3.Культурно-историческая теория личности  Л.С. Выготского. 4.Деятельность и личность (А.Н.Леонтьев).5.Нейропсихология (А.Р. Лурия).6.Классический психоанализ (З.Фрейд).7.Индивидуальная психология А.Адлера.8.Аналитическая психология К.Г.Юнга. 9.Транзактный анализ Э.Берна. 10.Бихевиоризм. 11.Теории социального научения (А.Бандура, Дж.Роттер).12.Рационально-эмоциональная терапия (А.Эллис).13.Теория личности А.Маслоу. 14.Клиент-центрированный подход К.Роджерса. 15.Гештальт-терапия (Ф.Перлз). 16.Экзистенциальные проблемы личности в работах В.Франкла.

*Критерии оценки:*

Оценивается качество устного выступления (доклада) по вопросам темы «Теории личности». Метод оценивания – усредненная комплексная оценка.Процедура оценивания: студенты оценивают выступление докладчика по заранее заданным преподавателем параметрам (желательно заготовить бланки, в которых студенты отмечают наличие/отсутствие данного параметра). За каждый параметр начисляется 1 балл.Максимальная оценка – 10 баллов.Параметры оценки: 1) новизна содержания доклада для слушателя, 2) ясность изложения, 3) наличие биографической информации, 4) названы ключевые труды, 5) рассказывает, а не читает текст, 6) грамотная  устная речь, 7) легкость восприятия доклада, 8) наличие презентации или иного наглядного материала, 9) ответы докладчика на вопросы, 10) выдержанность временного регламента.В конце семинара подсчитывается и заносится в журнал усредненная оценка для каждого докладчика.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
выполнение практических заданий
доклад
задания на принятие решения в нестандартной ситуации
отчет по исследованию
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Психология: Учебное пособие. - 4-е изд., перераб. и доп. - Творогова Н.Д. | 58 |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Общая психология: учеб. пособие для студентов высш. проф. образования / А. Э. Штейнмец. - 3-е изд., испр. - Москва : Академия, 2012. - 284, [1] с.Психология [Текст] : учебник для студентов высш. пед. учеб. завед.: В 3 кн. / Р. С. Немов. - 4-е изд. - М. :Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2001 - Кн. 1 : Общие основы психологии. - 2004. - 688 с."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.htmlОбщая психология: учеб. пособие для студентов высш. проф. образования / А. Э. Штейнмец. - 3-е изд., испр. - Москва : Академия, 2012. - 284, [1] с. | 52 |
| 2 | 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 |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Психологический журнал |
| 2 | Вопросы психологии: научно-практический журнал. |

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

1. Психологические исследования: электронный научный журнал http://psystudy.ru
2. Психологический журнал http://www.ipras.ru/cntnt/rus/top_menu_rus/psihologic4.html
3. Российский психологический журнал http: // rpj.sfedu.ru,
4. Актуальные вопросы психологии https://elibrary.ru/title_about.asp?id=54116
5. Портал психологических изданий http://psyjournals.ru/psyedu_ru/index.shtml
6. Психологическая наука и образование http://psyjournals.ru/psyedu/index.shtml
7. Современная зарубежная психология http://psyjournals.ru/jmfp/index.shtml
8. Социальная психология и общество http://psyjournals.ru/social_psy/index.shtml
9. Экспериментальная психология http://psyjournals.ru/exp/index.shtml

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Психология и педагогика | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-1<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420029, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Сибирский тракт, д. 29 |
| Психология и педагогика | учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - аудитория 325<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателяНоутбук Dell inspirion 3567, проектор Epson EB-X11<br>Windows 10 PRO от 03.05.2018 лицензия №69532601Office Standard 2016 от 03.05.2018 лицензия №69532601Kaspersky Endpoint Security 17c 13.03.2018 по 21.03.2019 EO-180313-063210-960-1591 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Психология и педагогика | Помещение для самостоятельной работы к.201,203 -читальный зал иностранной литературы и интернет<br>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры<br>Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Химия

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра общей и органической химии**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Первый семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лабораторные** | 45 час. |
| **Лекции** | 16 час. |
| **СРС** | 47 час. |

**Всего** 108 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 3

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" Р. Р. Халиуллин

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор химических наук Л. Е. Никитина

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат химических наук Р. Р. Халиуллин

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат технических наук Г. Г. Хисамеев

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины: формирование у студентов-медиков системных знаний и умений выполнять расчёты физико-химических параметров процессов, происходящих в организме человека, оценивать эти процессы на клеточном и молекулярном уровнях, правильно интерпретировать результаты воздействия на организм химических веществ и других факторов окружающей среды, необходимые для изучения других учебных дисциплин и приобретения профессиональных врачебных качеств

Задачи освоения дисциплины:
сформировать знания в области:- понимание студентом смысла химических явлений, происходящих в живом организме, использование химических законов при диагностике и лечении заболеваний, умение разобраться в физико-химических принципах работы и устройстве приборов и аппаратов, применяемых в современной медицине;- изучение физико-химических аспектов важнейших биохимических процессов и гомеостаза в организме;- формирование у студентов системных знаний о химических превращениях низко- и высокомолекулярных органических соединений, принимающих участие в процессахжизнедеятельности человеческого организма;- развитие профессионального самосознания обучающегося, его способности использовать полученные знания при анализе лекарственных средств органической природы и в научно-исследовательской деятельности будущего специалиста.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности | ОПК-10 ОПК-10.1<br>Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности | Знать: медико-биологическую терминологию<br>Уметь: оперировать медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учётом основных требований информационной безопасности<br>Владеть: навыками решения стандартных задач в профессиональной деятельности с учётом основных требований информационной безопасности |
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций | УК-1 УК-1.2<br>Идентифицирует проблемные ситуации и | Знать: идентификацию проблемных ситуаций<br>Уметь: выдвигать версии решения проблемы |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат | Владеть: навыками формулировки гипотезы и предположения конечного результата |
| | | УК-1 УК-1.3<br>Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области | Знать: обоснование целевых ориентиров<br>Уметь: демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций<br>Владеть: навыками применения системного подхода для решения задач в профессиональной деятельности |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Биологическая химия", "Фармакология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 единицы, 108 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **108** | **16** | **45** | **47** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **35** | **4** | **15** | **16** | |
| Тема 1.1. | 6 | | 3 | 3 | выполнение письменных заданий, тестирование |
| Тема 1.2. | 6 | | 3 | 3 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.3. | 8 | 2 | 3 | 3 | выполнение письменных заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.4. | 8 | 2 | 3 | 3 | выполнение письменных заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.5. | 7 | | 3 | 4 | тестирование |
| **Раздел 2.** | **66** | **12** | **27** | **27** | |
| Тема 2.1. | 8 | 2 | 3 | 3 | выполнение письменных заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.2. | 8 | 2 | 3 | 3 | выполнение письменных заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.3. | 8 | 2 | 3 | 3 | выполнение письменных заданий, тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 2.4. | 8 | 2 | 3 | 3 | выполнение письменных заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.5. | 8 | 2 | 3 | 3 | выполнение письменных заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.6. | 8 | 2 | 3 | 3 | выполнение письменных заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.7. | 6 | | 3 | 3 | тестирование |
| Тема 2.8. | 6 | | 3 | 3 | устный опрос |
| Тема 2.9. | 6 | | 3 | 3 | выполнение письменных заданий |
| **Раздел 3.** | **7** | | **3** | **4** | |
| Тема 3.1. | 7 | | 3 | 4 | тестирование |
| **ВСЕГО:** | **108** | **16** | **45** | **47** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Основы общей химии** | **ОПК-10,УК-1** |
| Тема 1.1. | Способы выражения концентраций растворов | ОПК-10,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Способы выражения концентраций растворов. Массовая доля, молярная концентрация, молярная концентрация эквивалента, моляльная концентрация, мольная доля, объёмная доля, титр. | |
| Тема 1.2. | Растворы сильных и слабых электролитов. | ОПК-10,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Растворы сильных и слабых электролитов: сильные, средние и слабые электролиты. Степень и константа диссоциации. Закон разведения Оствальда. Автопротолиз воды. водородный и гидроксильный показатели. pH важнейших сред организма. | |
| Тема 1.3. | Буферные растворы. Гетерогенные равновесия в растворах. | ОПК-10,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Гетерогенные равновесия в растворах: условия протекания необратимых реакций ионного обмена. Связь между растворимостью и ПР. Гидролиз солей разных типов. Константа гидролиза. Взаимный гидролиз. | |
| Содержание темы практического занятия | Буферные растворы. Классификация буферных растворов. Уравнение Гендерсона-Гассельбаха и расчёт pH кислотных и основных буферов. Буферная ёмкость. Буферные системы крови. | |
| Тема 1.4. | Коллигативные свойства растворов электролитов и неэлектролитов. | ОПК-10,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Коллигативные свойства растворов электролитов и неэлектролитов. Осмос и осмотическое давление. Медико-биологическое значение осмоса и применение этого явления в практической медицине. Понижение давления пара растворов нелетучих веществ. Эбуллиоскопия и криоскопия. | |
| Содержание темы практического занятия | Уравнение Вант-Гоффа. Расчёт осмотического давления растворов электролитов и неэлектролитов. Изотонический коэффициент. Закон Рауля. Связь между мольной долей и понижением давления пара. Расчёт повышения температуры кипения и понижения температуры замерзания растворов по их моляльной концентрации. Эбуллиоскопическая и криоскопическая константы. | |
| Тема 1.5. | Модуль № 1. Основы химической термодинамики, химической кинетики и химического равновесия. Основы химии растворов. | ОПК-10,УК-1 |
| **Раздел 2.** | **Основы коллоидной химии** | **ОПК-10,УК-1** |
| Тема 2.1. | Поверхностные явления. | ОПК-10,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Поверхностные явления. Капиллярные явления и адсорбция. Основные понятия темы "Адсорбция". Виды адсорбции по величине энергии. Избирательность и специфичность адсорбции. Виды полярной адсорбции. Количественные теории адсорбции. Особенности адсорбции на поверхности жидкости. ПАВ, ПНАВ и ПИАВ. Значение адсорбции в жизнедеятельности организма и применение этого явления в практической медицине. Хроматография. | |
| Содержание темы практического занятия | Адсорбция на твёрдой поверхности. Эквивалентная адсорбция и ионообменная адсорбция. Аправило Панета-Фаянса. Теории Лэнгмюра, Фрейндлиха, Поляни. Адсорбция на поверхности жидкости. Уравнение Гиббса. Связь между поверхностной активностью и строением органических молекул. Правило Дюкло-Траубе. | |
| Тема 2.2. | Коллоидные системы. | ОПК-10,УК-1 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Определение и классификация дисперсных систем. Методы получения лиофобных золей: диспергационные и конденсационные методы, их достоинства и недостатки. Методы очищения лиофобных золей. Молекулярно-кинетические свойства лиофобных золей: диффузия, уравнение Эйнштейна, броуновское движение, вязкость, седиментация, уравнение Стокса. Оптические свойства лиофобных золей: конус Фарадея-Тиндаля, опалесценция, светорассеяние, уравнение Рэлея. | |
| Содержание темы практического занятия | Получение лиофобных коллоидных растворов методами замены растворителя и методами химической конденсации. Очищение дисперсных систем методом диализа. Характеристика молекулярно-кинетических и оптических свойств золей. Седиментационный анализ и ультрамикроскопия. | |
| Тема 2.3. | Строение лиофобных коллоидных частиц. Электрокинетические явления в коллоидных растворах. | ОПК-10,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Структура лиофобных коллоидных частиц: ядро, адсорбционный слой, гранула, диффузный слой, электротермодинамический и электрокинетический потенциалы. Электрокинетические явления 1 и 2 рода: электрофорез, электроосмос, потенциал протекания, потенциал оседания. Применение электрофореза в практической медицине. | |
| Содержание темы практического занятия | Строение лиофобных коллоидных частиц и его связь с условиями получения золя. Возможность экспериментального определения электрокинетического потенциала. Уравнение Гельмгольца-Смолуховского. Электрофоретическая скорость и электрофоретическая подвижность. | |
| Тема 2.4. | Агрегативно-кинетическая устойчивость лиофобных золей. Коагуляция. | ОПК-10,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Агрегативно-кинетическая устойчивость лиофобных золей и её факторы. Факторы коагуляции. Современные теории коагуляции. Теория коагуляции ДЛФО. Адсорбционная и электростатическая теории коагуляции. Кинетика и зоны коагуляции. Порог коагуляции. Коагуляция смесями электролитов. Взаимная коагуляция. | |
| Содержание темы практического занятия | Агрегативная устойчивость лиофобных золей. Кинетическая устойчивость лиофобных золей. Медико-биологическое значение химического фактора коагуляции. Внешние признаки коагуляции. Правило Шульце-Гарди. | |
| Тема 2.5. | Высокомолекулярные соединения | ОПК-10,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Полимеры, их определение и классификация по различным признакам. Физико-механические свойства полимеров. Кривая Ребиндера. Свойства растворов полимеров, их сходство и различие с лиофобными золями. | |
| Содержание темы практического занятия | Свойства растворов полимеров: осмотическое давление, уравнение Галлера, вязкость, уравнение Штаудингера, набухание полимеров, изоэлектрическая точка, высаливание и коацервация полимеров, лиотропный ряд Гофмейстера. | |
| Тема 2.6. | Полуколлоиды. Микрогетерогенные системы. | ОПК-10,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Микрогетерогенные системы, их классификация: аэрозоли, лиозоли, литозоли. Свойства микрогетерогенных систем и их практическое значение. Полуколлоиды, их определение. Свойства растворов полуколлоидов. Теория Мак-Бэна. Формы мицелл полуколлоидов. Практическое значение полуколлоидов. | |
| Тема 2.7. | Модуль № 2. Основы химии поверхностных явлений и основы химии дисперсных систем. | ОПК-10,УК-1 |
| Тема 2.8. | Жиры и фосфолипиды. | ОПК-10,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Жиры, их определение и строение. Связь между природой жирных кислот и агрегатным состоянием жиров. Реакции гидролиза и гидрогенизации жиров. Медико-биологическое значение жиров. Фосфолипиды, их строение и классификация. Реакции получения и ступенчатого гидролиза фосфолипидов. Биологическое значение фосфолипидов. | |
| Тема 2.9. | Нуклеиновые кислоты | ОПК-10,УК-1 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Нуклеиновые кислоты, их классификация, строение и биологическая роль. Нуклеиновые основания, нуклеозиды и нуклеотиды. Спираль Уотсона-Крика. Принцип комплементарности. Правила Чаргаффа. | |
| **Раздел 3.** | **Итоговое занятие** | **ОПК-10,УК-1** |
| Тема 3.1. | Итоговое занятие | ОПК-10,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Итоговое занятие(тестирование) по всему курсу химии. | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Руководство к лабораторно-практическим занятиям по общей химии. Ч.1. Под ред. Никитиной Л.Е., Казань, 2005. |
| 2 | Введение в биоорганическую химию. Л.Е.Никитина и др. - Казань: КГМУ, 2007. - 86 с. |
| 3 | Руководство к лабораторно-практическим занятиям по общей химии. Ч.2. Под ред. Никитиной Л.Е., Казань, 2006. |
| 4 | Киселев С.В., Тимербаев В.Н. Руководство к лаборатрным занятиям по биофизической химии. Казань: КГМУ, 2001. - 51 с. |
| 5 | Хисамеев Г.Г., Федюнина И.В. Руководство к практическим занятиям по общей и биоорганической химии. Казань: КГМУ, 2012. - 142 с. |
| 6 | I.V. Fedyunina. An introduction to physical and colloidal chemistry. For English-speaking students of the faculty of general medicine/Kazan: KGMU, 2011. - 78 с. |
| 7 | Руководство к лабораторным занятиям по физической и коллоидной химии [Электронный ресурс] : [учеб.-метод. пособие] = Manual jn laboranjry classes on physical and colloidal chemistry course: for English-speaking students of general medicine/ Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. общей и органической химии; [сост. И.В.Федюнина; под ред. Л.Е.Никитиной]. - Электрон. текстовые дан. (763 Кб). - Казань: КГМУ, 2011. - 46 р.: ил. - Англ. - Б.ц. |
| 8 | Химия [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов, обуч. по спец. 31.05.01 "Лечеб. дело" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации; [сост.: Л.Е.Никитина, И.В.Федюнина, Р.Р.Халиуллин]. - Электрон. текстовые дан. (332 КБ). - Казань: КазГМУ, 2019. - 55, [1] с. |
| 9 | Киселев Сергей Васильевич. Основы химии [Электронный ресурс] : учеб.-метод. посбие. Ч.1 / С.В.Киселев, Р.Р.Халиуллин; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. _ Электрон. текстовые дан. (685 КБ). - казань: КГМУ, 2018. - 107 с.: табл. - Библиогр.: с.107. - Б.ц. |

## 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 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-10 | УК-1 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Способы выражения концентраций растворов** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Растворы сильных и слабых электролитов.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Буферные растворы. Гетерогенные равновесия в растворах.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Коллигативные свойства растворов электролитов и неэлектролитов.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Модуль № 1. Основы химической термодинамики, химической кинетики и химического равновесия. Основы химии растворов.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Поверхностные явления.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Коллоидные системы.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Строение лиофобных коллоидных частиц. Электрокинетические явления в коллоидных растворах.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Агрегативно-кинетическая устойчивость лиофобных золей. Коагуляция.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Высокомолекулярные соединения** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.6.** | **Полуколлоиды. Микрогетерогенные системы.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.7.** | **Модуль № 2. Основы химии поверхностных явлений и основы химии дисперсных систем.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.8.** | **Жиры и фосфолипиды.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.9.** | **Нуклеиновые кислоты** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Итоговое занятие** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности** | **ОПК-10 ОПК-10.1 Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности** | Знать: медико-биологическую терминологию | тестирование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает основные положения, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: оперировать медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учётом основных требований информационной безопасности | тестирование, устный опрос | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют |
| | | Владеть: навыками решения стандартных задач в профессиональной деятельности с учётом основных требований информационной безопасности | тестирование, устный опрос | Не владеет навыками постановки | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Владеет навыками постановки |
| **УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий** | **УК-1 УК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат** | Знать: идентификацию проблемных ситуаций | тестирование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает основные положения |
| | | Уметь: выдвигать версии решения проблемы | тестирование, устный опрос | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Способен пользоваться, но не в полной мере | Использование адекватного примера, имеются ссылки на полученные в курсе знания |
| | | Владеть: навыками формулировки гипотезы и предположения конечного результата | тестирование, устный опрос | Не владеет базовыми технологиями | Частично владеет навыками постановки | Владеет навыками постановки, но не достаточно уверенно | Инструментарий соответствует проблеме, нет неточности в их формулировке, полная рефлексия по поводу использованного метода |
| | **УК-1 УК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные** | Знать: обоснование целевых ориентиров | тестирование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает основные закономерности, но не в полной мере | Обладает отличными знаниями о методике расчета показателей |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области** | Уметь: демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций | тестирование, устный опрос | Не умеет анализировать | Частично способен пользоваться | В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия | Успешно и систематично умеет обосновывать необходимость объема лабораторных исследований |
| | | Владеть: навыками применения системного подхода для решения задач в профессиональной деятельности | тестирование, устный опрос | Не владеет методами | Частично владеет базовыми технологиями | Владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Выберите правильный ответ:1. Массовая доля растворенного вещества представляет собой:а) отношение количества вещества компонента раствора к общему количеству всех компонентовб) отношение массы растворенного вещества к массе растворав) отношение объема компонента раствора к общему объему раствораг) отношение количества вещества компонента раствора к объему раствораОтвет б2. К каким системам относится кровь?а) истинным б) коллоидным в) микрогетерогенным г) комбинация всех перечисленныхОтвет г3. Для получения 25%-ного раствора из 50%-ного и 10% -ного, следует взять:а) 15 частей 50% и 25 частей 10% б)25 частей 50% и 15 частей 10% в) 15 частей 50% и 35 частей 10% г) 35 частей 50% и 15 частейОтвет а

*Критерии оценки:*

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:

**— задания на решение проблемной ситуации;**

**Примеры заданий:**

1.Какой из растворов будет замерзать при более низкой температуре: 10%-ный водный раствор глюкозы $C_6H_{12}O_6$ или 10%-ный водный раствор сахарозы $C_{12}H_{22}O_{11}$ (К($H_2O$) = 1,86)? Ответ подтвердите расчетами. 2.Чтобы вызвать коагуляцию к золю $Fe(OH)_3$, стабилизированному FeOC1 (хлорокисью железа), добавляли электролиты: NaC1, $Na_2CO_3$, $Na_3C_6H_5O_7$ (лимоннокислый натрий). Указать какой заряд имеют частицы данного золя, и какой из электролитов будет иметь наименьший порог коагуляции? 3.Какая из последовательностей соответствует лиотропному ряду Гофмейстера?4.а) Li+□K+□Na+ б) K+□Li+□Na+ в) Li+□Na+ □K+ г) Na+□K+□Li+ . Ответ обосновать.5.В растворе содержится два белка – альбумин и рибонуклеаза, изоэлектрические точки которых равны 4,6 и 7,8 соответственно. К какому электроду они будут двигаться при электрофорезе в буферном растворе с pH 6,8? Какой из белков будет перемещаться быстрее всего. Обосновать ответ.

*Критерии оценки:*

90-100% - оценка «отлично» - задание выполнено полностью с правильным написанием формул и названий исходных соединений, продуктов реакций и условий их получения, превращений и идентификации органических соединений, допустимы незначительные единичные неточности.80-89% - оценка «хорошо» - задание выполнено полностью с правильным написанием формул и названий исходных соединений, продуктов реакций и условий их получения, превращений и реакций идентификации органических соединений с отдельными неточностями и незначительными ошибками.70-79% - оценка «удовлетворительно»- задание выполнено с ошибками в написании формул или названий исходных соединений, продуктов реакций и условий их получения, превращений и реакций идентификации органических соединений.Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно» -задание не выполнено, приведены лишь отдельные фрагменты структур с грубыми ошибками.

**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;**

**Примеры заданий:**

1.Для компенсации недостатка соляной кислоты в желудочном соке применяют её растворы как лекарственные формы. Сколько (мл) 24%-ного раствора HC1 с плотностью 1,12 г/мл необходимо для приготовления 500 г раствора с массовой долей 5%.2.К 15 мл 0.03 М раствора HCOOH добавили 15 мл 0,03 М раствора HCOONa. Вычислите pH полученного буферного раствора. Kd = 1,77 □10□4.3.Сколько грамм глюкозы (C6H12O6) должен содержать 1 л раствора, чтобы его осмотическое давление было таким же, как и раствора, содержащего в 1 л при той же температуре 34,2 г сахарозы (C12H22O11)?

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:90-100% - оценка «отлично» - задание выполнено полностью с правильным написанием формул и названий исходных соединений, продуктов реакций и условий их получения, превращений и идентификации органических соединений, допустимы незначительные единичные неточности.80-89% - оценка «хорошо» - задание выполнено полностью с правильным написанием формул и названий исходных соединений, продуктов реакций и условий их получения, превращений и реакций идентификации органических соединений с отдельными неточностями и незначительными ошибками.70-79% - оценка «удовлетворительно»- задание выполнено с ошибками в написании формул или названий исходных соединений, продуктов реакций и условий их получения, превращений и реакций идентификации органических соединений.Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно» -задание не выполнено, приведены лишь отдельные фрагменты структур с грубыми ошибками.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
выполнение письменных заданий
задания на принятие решений в проблемной ситуации
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | М.И.Гельфман, О.В.Ковалевич,В.П.Юстратов. Коллоидная химия6 Учебник - 6 изд.стер.- С.Петербург: Изд-во "Лань", 2017. -336 с. | 300 |
| 2 | Общая химия. Биофизическая химия. Химия биогенных элементов: Учебник для медицинских вузов/Ю.А.Ершов, В.А.Попков, А.С.Берлянд и др: Под ред. Ю.А.Ершова. М.: ВШ, 2007. 559 с. | 205 |
| 3 | Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учебник / Н.А.Тюкавкина, Ю.И.Бауков, С.Э.Зурабян. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www/studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431887.html | консультант студента |
| 4 | Общая химия [Электронный ресурс] / Попков В.А., Пузаков С.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www/studentlibrary/ru/book/ISBN9785970415702html | консультант студента |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Химия [Электронный ресурс] : учебник / Пузаков С.А. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОАР-Медиа, 2006. - http://www/studentlibrary/ru?book/ISBN5970401986.html | консультант студента |
| 2 | "Общая химия [Электронный ресурс] : учебник / А.В.Жолнин; под ред. Попкова, А.В.Жолнина. - М.: ГЭОТАР-Мелиа, 2014." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429563.html | консультант студента |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Казанский медицинский журнал |
| 2 | Химико-фармацевтический журнал |
| 3 | Химия растительного сырья |
| 4 | Химия и жизнь - XXI век |
| 5 | Биоорганическая химия |
| 6 | Биомедицинская химия |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562
7. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
8. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
9. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
10. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
11. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
12. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне 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 знанияиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля 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 сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).Ответы лучше набрать на компьютере.Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Химия | 625, 627, 629, 632<br>Химическое оборудование и реактивы, химическая посуда, лабораторные весы, микроскопы, доска, мел.<br>Компьютеры, интерактивная доска. | ул. Бутлерова, 49а, НУК, 6 этаж, кафедра общей и органической химии |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Экономика

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра экономической теории и социальной работы**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Первый семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 10 час. |
| **Практические** | 26 час. |
| **СРС** | 36 час. |

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — В. Г. Игнатьев

Доцент, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" — М. Н. Максимова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор экономических наук — М. Н. Максимова

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор экономических наук — М. Н. Максимова

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат экономических наук — И. И. Нуртдинов

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат экономических наук — В. Г. Игнатьев

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

Цель освоения дисциплины: – Сформировать системные теоретические знания по экономике.– Привить навыки индивидуальной и групповой работы при освоении учебного материала.– Выработать умение оформлять работу познания в грамотном изложении на семинарских занятиях, зачетах, экзаменах, контрольных работах, в решении практических задач и тестов в соответствии со стандартами.– Дать первоначальную теоретическую экономическую грамотность студентам, которая позволит им решать определенные экономические проблемы в рамках специальности.

Задачи освоения дисциплины:
-дать студентам базовые знания по экономике;-дать студентам знания о методах и принципах экономики;-научить студентов использовать в практической деятельности знания в области экономики, -подготовить студентов к дальнейшему изучению междисциплинарных основ на базе знаний в области экономики;

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности | ОПК-9 ОПК-9.1<br><br>Использует статистические показатели, принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности | Знать: статистические показатели и принципы системы менеджмента качества;<br>Уметь: использовать статистические показатели, и принципы менеджмента качества<br>Владеть:навыками анализа статистических показателей в профессиональной деятельности |
| | | ОПК-9 ОПК-9.2<br><br>Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям; использует алгоритм оценки качества работы медицинских учреждений | Знать:методы оценки качества профессиональной деятельности по значимым показателям;<br>Уметь: использовать заданные показатели для оценки качества профессиональной деятельности;<br>Владеть:навыками использования алгоритма оценки качества работы медицинских учреждений |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова... | ПК-2 ПК-2.1<br><br>Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов | Знать: методы поиска необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств;<br>Уметь:осуществлять поиск источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности;<br>Владеть:навыками поиска необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов |
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | УК-1 УК-1.1<br><br>Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам | Знать: основные методы поиска научной информации;<br>Уметь:формулировать критерии поиска по профессиональным проблемам;<br>Владеть:навыками интерпретации информации по профессиональным научным проблемам. |
| | | УК-1 УК-1.2<br><br>Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат | Знать: методы идентификации проблемных ситуаций;<br>Уметь: разрабатывать версии решения проблемы;<br>Владеть:навыками формулирования гипотез и прогнозирования конечного результата. |
| | | УК-1 УК-1.3<br><br>Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области | Знать: методические аспекты постановки целевых ориентиров;<br>Уметь: демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций<br>Владеть: навыками применения системного подхода для решения задач в профессиональной области. |
| Универсальные компетенции | УК-10 Способен принимать | УК-10 УК-10.1 | Знать:основы экономической теории; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности | Обладает основами экономической теории и базовыми принципами функционирования экономики и экономического развития | Уметь:определять приоритеты экономического развития;<br>Владеть:базовыми принципами функционирования экономики и экономического развития |
| | | УК-10 УК-10.2<br><br>Анализирует конкретные экономические ситуации в различных областях жизнедеятельности | Знать: теоретические аспекты анализа конкретных экономических ситуаций в различных областях жизнедеятельности;<br>Уметь: анализировать конкретные экономические ситуации в различных областях жизнедеятельности<br>Владеть: навыками анализа ситуации в экономике и перспектив развития. |
| | | УК-10 УК-10.3<br><br>Применяет обоснованные экономические решения в профессиональной деятельности | Знать: Знать методологию принятия экономических решений;<br>Уметь: обосновывать экономические решения в профессиональной деятельности;<br>Владеть: навыками принятия экономических решений в профессиональной деятельности |
| Универсальные компетенции | УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла | УК-2 УК-2.1<br>Предлагает идеи и разрабатывает дорожную карту реализации проекта, организовывает его профессиональное обсуждение | Знать: основные задачи проектного управления<br>Уметь: формулировать идеи и разрабатывать дорожную карту реализации проекта;<br>Владеть: навыками реализации проекта и организации его профессионального обсуждения. |
| | | УК-2 УК-2.2<br><br>Определяет требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла | Знать: основные требования к результатам реализации проекта;<br>Уметь:формулировать требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов | Владеть:навыками обоснования практической и теоретической значимости полученных результатов. |
| | | УК-2 УК-2.3<br><br>Применяет современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию | Знать: современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные сроки<br>Уметь: осуществлять проектирование для получения необходимого результата в плановые сроки с учетом бюджета и показателей качества;<br>Владеть: навыками расчета качественных и количественных показателей проектной работы, проверки, анализа проектной документации. |
| Универсальные компетенции | УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в те... | УК-6 УК-6.1<br><br>Представляет перспективные цели деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда | Знать: методические аспекты реализации приоритетов деятельности;<br>Уметь: определять приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования;<br>Владеть: навыками определения и реализации приоритетов собственной деятельности и способов ее совершенствования на основе самооценки и образования. |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Финансовая грамотность".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **72** | **10** | **26** | **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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **72** | **10** | **26** | **36** | |
| Тема 1.1. | 12 | 2 | 6 | 4 | доклад, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 1.2. | 7 | 1 | 2 | 4 | доклад, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 1.3. | 6 | 1 | 1 | 4 | доклад, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 1.4. | 8 | 1 | 3 | 4 | доклад, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 1.5. | 7 | 1 | 2 | 4 | доклад, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 1.6. | 7 | 1 | 2 | 4 | доклад, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 1.7. | 9 | 1 | 4 | 4 | доклад, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 1.8. | 4 | 1 | 1 | 2 | доклад, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 1.9. | 6 | 1 | 3 | 2 | доклад, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 1.10. | 4 | | 2 | 2 | доклад, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 1.11. | 2 | | | 2 | доклад, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ВСЕГО:** | **72** | **10** | **26** | **36** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | | **ОПК-9,ПК-2,УК-1,УК-10,УК-2,УК-6** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Тема 1.1. | Общие проблемы и основные понятия экономической теорииЭкономическая теория (экономика): понятие, предмет, цели и задачи. Характерные черты экономической теории как науки. Функции экономической теории: познавательная; практическая; идеологическая; методологическая. Методы научного исследования экономических явлений и процессов: метод научной абстракции; анализа и синтеза; дедукции и индукции; логический и эмпирический; факторный анализ; методы экономико-математического моделирования; статистические методы; компаративный анализ и др. Методы научного изложения экономических явлений и процессов. Нормативный подход. Позитивный подход. Каузальный метод. Функциональный метод. Экономические категории и экономические законы: определение, примеры. Вероятность логических ошибок и заблуждений при изучении экономических явлений и процессов.Микроэкономика, макроэкономика: определение, общее, особенное, взаимосвязь, взаимозависимость. Основные цели экономического развития. Основные экономические цели организации. Основные вопросы экономики: «ЧТО»?; «КАК»?; «ДЛЯ КОГО»?; «КОГДА»?.Основные этапы развития экономической мысли (теоретические школы): меркантилизм; физиократы; классическая политическая экономия; марксистская политэкономия; маржинализм; неоклассическое направление; кейнсианство; монетаризм и др. Классическая политическая экономия. Уильям Петти (1623—1686). Пьер Буагильбер (1646–1714). Франсуа Кенэ (1694–1774). Анн Роббер Жак Тюрго (1727–1781). Адам Смит (1723–1780) и его «Исследование о природе и причинах богатства народов», (1776 г.). Давид Рикардо (1772–1823). Томас Роберт Мальтус (1766–1834). Джон Стюарт Милль (1806–1873). Марксистское экономическое направление. Карл Генрих Маркс (1818–1883). Фридрих Энгельс (1820–1895). Георгий Валентинович Плеханов (1856–1918). Владимир Ильич Ленин (1870–1924).Неоклассическое направление экономической мысли. Жан Батист Сэй (1767–1832). Маржинализм. Субъективное направление: Уильям Стенли Джевонс (1835–1882); Карл Менгер (1840–1921); Ойген фон Бем-Баверк (1851–1914); Фридрих фон Визер (1851–1926); Леон Вальрас (1834–1910). Второй этап маржинализма: Альфред Маршалл (1842–1924); Джон Бейтс Кларк (1847–1938). Монетаризм. Ирвинг Фишер (1867–1947). Милтон Фридмен (род. в 1912). Институционализм: Торстен Веблен (1857–1929) («Теория праздного класса», 1899 г.); Дж. Коммонс («Институциональная экономическая теория», 1934 г.); Уэсли Клер Митчелл (1874─1948). Неоинституционализм (Дж. Гэлбрейт, О. Тоффлер, Гуннар Карл Мюрдаль (1898 - 1987), Р. Коуз и др.). Кейнсианство: Джон Мейнард Кейнс (1883–1946), («Общая теория занятости, процента и денег», 1936 г.). Неокейнсианство. Неоклассический синтез. Неолиберализм. Фридрих фон Хайек (1899–1992). Людвиг Эрхард (1897–1977) – теория социально ориентируемого рыночного хозяйства. Экономисты-глобалисты.Российская экономическая наука. Афанасий Лаврентьевич Ордин-Нащокин (1605–1680). Иван Тихонович Посошков (1652–1726) и его труд «Книга о скудости и богатстве» (1724 г., издана в 1842). Михаил Васильевич Ломоносов (1711–1765). Николай Семенович Мордвинов (1754–1845). Андрей (Генрих) Карлович Шторх (1766–1835). Исследование проблем политической экономии Александром Николаевичем Радищевым (1749–1802), Павлом Ивановичем Пестелем (1793–1826), Николаем Ивановичем Тургеневым (1789–1871), Николаем Гавриловичем Чернышевским (1828–1889), Михаилом Ивановичем Туган-Барановским (1865–1919) и др.Традиции российской рыночной организации: возникновение и разрушение. Экономические реформы второй половины XIX в. Аграрная реформа 1861 г. Петр Аркадьевич Столыпина. Денежная реформа министра финансов С.Ю. Витте в 1895–1897 гг. Александр Васильевич Чаянов (1888–1937). Николай Дмитриевич Кондратьев (1892–1938).Экономические исследования советского периода. Василий Сергеевич Немчинов (1894–1964). Леонид Витальевич Канторович (1912–1986). Л.И. Абалкин, Николай Алексеевич Вознесенский, Е.С. Варга, Николай Николаевич Иноземцев, Я.А. Певзнер, Н.А. Цаголов, Станислав Сергеевич Шаталин и др.Экономическая система. Основные элементы. Основные экономические цели экономической системы. Типы экономической системы: традиционная экономическая система; административно-командная (централизованная) система; рыночная экономическая система. Характеристика типов экономической системы: основные | ОПК-9,ПК-2,УК-1,УК-10,УК-2,УК-6 | 12 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.2. | Рыночная организация: содержание и структура. Экономическая теория товара и денегРынок: сущность, функции, структура и виды, преимущества и недостатки. Объективные причины возникновения рыночной организации хозяйства: разделение труда и специализация трудовых функций; обмен экономическими благами; частная собственность, обособленное хозяйство. Кооперация труда и производства. Сущность рынка. Принципиальные основы рыночной экономики. Элементы рыночного механизма: ценообразование, спрос и предложение, прибыли и убытки, конкуренция и монополия, инфляция и безработица и др. Функции рынка: ценообразующая; регулирующая; распределительная; посредническая; стимулирующая; информационная; санирующая. Преимущества (положительные, позитивные) стороны рынка. Недостатки (провалы, сбои, срывы, фиаско) рыночного механизма. Социальные издержки рынка. Частные и общественные блага. Критерии классификации структур рынка, виды рынка. Инфраструктура рынка: понятие, элементы. Организационно-правовые основы рыночной экономики. Гражданский кодекс Российской Федерации и другие нормативно-правовые, законодательные государственные и международные документы, регулирующие рыночную экономику. Объекты рыночного хозяйства. Субъекты рыночного хозяйства: государство, фирмы, домохозяйства. Хозяйствующий субъект. Юридические лица; коммерческие и некоммерческие юридические лица, физические лица. Рынок продавца; рынок покупателя.Понятия «благо», «товар», «услуга». Критерии и классификация видов благ. Экономические блага: сущность, классификация, характеристики.Виды и классификации услуг. Международная классификация товаров и услуг, Межгосударственный стандарт ГОСТ 30335-95/ГОСТ Р 50646-94 «Услуги населению. Термины и определения», Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг ОК 004-93 (ОКДП), Общероссийский классификатор услуг населению ОК 002-93 (ОКУН), ГОСТ Р 50646–94: «Услуги населению. Термины и определения».Медицинская помощь, медицинская услуга: понятие, виды. (Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (в редакции от 03.08.18 г., (с изм. и доп. вступает в силу с 31.01.19 г). (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»).Платная медицинская услуга в государственной и частной системе здравоохранения: понятие и виды: Медицинские услуги, которые отсутствуют в территориальной программе ОМС. Медицинская услуга гражданам других стран при отсутствии соответствующих межгосударственных соглашений. Медицинская помощь по видам услуг сверх предусмотренных стандартами лечения. Медицинская услуга по видам специализированной помощи эндоскопические операции, баротерапия, методы экстракорпоральной детоксикации и т.д., выполняемые на уровне районной больницы. Медицинская услуга при создании улучшенных условий обслуживания, не связанных напрямую с лечебными мероприятиями. (Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 (ред. от 10.08.2016) «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»).Свойства товара (услуги). Стоимость (меновая стоимость) товара, услуги. Цена. Полезность, ценность (потребительная стоимость) товара, услуги. Особенности потребительной стоимости услуги. Теория предельной полезности. Количественный подход и кардиналистская теория полезности (Стенли Джевонс, Карл Менгер, Леон Вальрас). Порядковый подход и ординалистская теория полезности (Френсис Эджуорт, Вильфредо Парето, Ирвин Фишер). Неоклассический синтез положений количественного (кардиналистского) и порядкового (ординалистского) подходов. Совокупная полезность (totalutility), факторы на неё влияющие. Функция полезности. Предельная полезность (marginalutility – MU). Закон убывающей предельной полезности или первый закон Госсена (1810–1858). Предельная полезность, парадокс стоимости воды и бриллиантов. Товарный рынок. Жизненный цикл товара, услуги. Товарный ассортимент.Сущность денег. Характеристика денег (портативность; сохраняемость; экономическая делимость и др.). Функции денег: мера стоимости; средство обращения; средство образования сокровищ, накоплений и сбережений; средство платежа; мировые деньги. Масштаб цен. Эмиссия денег. Национальная денежная единица. Наличные и | ОПК-9,ПК-2,УК-1,УК-10,УК-2,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.3. | Механизм функционирования рынкаСпрос. Индивидуальный и рыночный спрос. Закон спроса. Ситуации, при которых закон спроса не действует. Закон (парадокс, товары) Гиффена (1837–1910). Эффект присоединения к большинству. Эффект сноба. Эффект Веблена. Кривая спроса. Величина спроса (quantityofdemand). Цена спроса (priceofdemand). Детерминанты спроса – неценовые факторы, влияющие на спрос: вкусы и предпочтения потребителей; доходы потребителей; число потребителей; цены на другие товары; экономические ожидания потребителей; социальная политика государства. Качественные товары (товары высшей категории, нормальные товары). Товары низшей категории. Товары субституты (товары-заменители). Товары-комплементы (дополняющие товары). Эффект дохода; эффект замещения. Методы практической оценки и прогнозирования рыночного спроса: опрос или интервью покупателей; экспертная оценка; рыночный эксперимент; статистический метод. Функциональный спрос. Нефункциональный спрос.Предложение. Закон предложения. Кривая предложения. Величина предложения (quantityofsupply). Цена предложения (priceofsupply). Индивидуальное и рыночное предложение. Детерминанты предложения – неценовые факторы, влияющие на предложение: издержки производства; уровень налогообложения; технология производства; экономические ожидания производителей; количество производителей; цены на сопряженных рынках (цены на товары-конкуренты в производстве, цены на товары, производимые «совместно»).Особенности рыночных механизмов в здравоохранении. Спрос на медицинские услуги. Предложение медицинских услуг. Ценовой механизм в здравоохранении. Риск заболевания и его неопределенность. Внешние эффекты. Асимметрия информации.Эластичность, её значение для экономического анализа. Коэффициент эластичности. Прямая зависимость (коэффициент положительный). Обратная зависимость (коэффициент отрицательный). Абсолютная неэластичность. Абсолютная эластичность. Эластичность (неэластичность) спроса по цене. Различные варианты ценовой эластичности спроса. Факторы, воздействующие на ценовую эластичность спроса. Эластичность (неэластичность) спроса по доходу. Эластичность спроса и торговая выручка. Перекрестная эластичность спроса. Эластичность (неэластичность) предложения. Коэффициент эластичности предложения. Факторы, определяющие эластичность предложения. Перекрестная эластичность предложения. Нарушения рыночного равновесия цен.Рыночное равновесие спроса и предложения. Точка равновесия спроса и предложения. Равновесная цена. Избыток товаров. Дефицит товаров. Мгновенное, краткосрочное и длительное равновесие. Потребительское равновесие. Условия равновесия. Ценообразование. Виды цен: потребительские цены; цены на продукцию производственного или производственно-технического назначения; закупочные цены на продукцию сельского хозяйства. Функции цены: распределение и перераспределение доходов; регулятор спроса и предложения; средство влияния на производство и потребление; регулятор структурных пропорций общественного производства; регулятор экономики на макроэкономическом уровне. Законы рыночного ценообразования. Ценообразование на факторы производства. Государственное регулирование цен. Нарушение рыночного равновесия цен: принудительное ценообразование и налогообложение продаж.Теория и анализ потребительского поведения. Потребительское поведение. Два подхода к анализу потребительского поведения. Принцип рациональности поведения потребителя. Рациональный потребитель. Общественная значимость, моральность или аморальность того или иного выбора. Детерминанты выбора потребителя. Потребительские предпочтения и предельная полезность. Описание потребительских предпочтений, используя концепции полезности и предельной полезности. Правило максимизации полезности, или равновесное положение потребителя. Критерий правильности потребительского выбора. Основное условие потребительского оптимума, или второй закон Госсена для двух и более товаров. Дополнительная выгода, получаемая потребителем при покупке товаров, или потребительский излишек. Теория потребительского выбора. Бюджетное ограничение потребителя. Социальные проблемы, с которыми сталкиваются производители и потребители. (Приложение 6. Глупые ошибки с деньгами, которые мешают разбогатеть. Приложение 7. Семь золотых правил обращения с деньгами. Приложение 8. Куда уходят деньги? Неоправданные | ОПК-9,ПК-2,УК-1,УК-10,УК-2,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.4. | Собственность. Предпринимательство Издержки производства. ПрибыльСобственность как экономическая категория и основа экономической системы. Объект собственности: понятие, примеры. Субъект собственности: понятие, примеры. Юридическая форма собственности, права собственности. Концепция лауреата Нобелевской премии Р. Коуза – «теория прав собственности» – пучок прав собственности из 11 элементов. Субъектно-объектные отношения собственности: владение, пользование, распоряжение. Два типа собственности: частная и общественная, источники возникновения, их характеристика, преимущества и недостатки. Формы собственности (государственная, муниципальная, граждан, коллективная, общественных объединений и др.), их характеристика.Приватизация: сущность, концепция, принципы, пути и формы. Политические, социальные и экономические причины, последствия и проблемы приватизации.Предпринимательство: понятия, направления и его роль в экономическом развитии. Теория предпринимательства Йозефа Алоиза Шумпетера (1883–1950). Факторы, сдерживающие и способствующие развитию предпринимательства. Предприниматель: понятие, характеристики, виды. Склонность к риску. Стремление к независимости. Приложение 10. Способны ли Вы к предпринимательству. Приложение 11. Оценка своих предпринимательских способностей).Предпринимательский процесс. Организационно-правовые основы предпринимательства. Гражданский кодекс Российской Федерации и другие нормативно-правовые, законодательные государственные документы, регулирующие предпринимательскую деятельность. Государство и предпринимательство.Фирма (предприятие, учреждение, организация), ее цели и функции. Социальные функции предприятия. Организационно-правовые формы предприятий в России. Гражданский кодекс Российской Федерации и другие нормативно-правовые, законодательные государственные документы, регулирующие деятельность предприятий.Автономные учреждения: понятие, предложение о создании, решение о создании. Основные положения Федерального закона «Об автономных учреждениях» от 3 ноября 2006 г. № 174-ФЗ (в редакции от 27.11.2017 (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2018)). Основные отличия автономного учреждения от бюджетного учреждения.Важнейшие показатели эффективности предприятия: рентабельность всего капитала (активов) фирмы; оборачиваемость всего капитала (активов) фирмы; рентабельность производства.Бизнес-план: понятие, принципы составления, основные разделы содержания. Резюме бизнес-плана.Сущность и формы капитала. Основной капитал (основные производственные фонды): структура, анализ, показатели. Амортизация основного капитала; ускоренная амортизация. Материальный (физический) износ основного капитала. Моральный износ основного капитала. Оборотный капитал (оборотные фонды): понятие, структура, показатели.Издержки производства: понятие, виды. Частные и общественные издержки. Внешние эффекты: положительные и отрицательные. Бухгалтерские и экономические (альтернативные) издержки. Явные (внешние, бухгалтерские) издержки и неявные (вмененные, имплицитные) издержки. Возвратные и невозвратные издержки; прямые и косвенные издержки. Краткосрочные издержки: постоянные и переменные; совокупные издержки. Предельные издержки. Средние издержки; средние постоянные издержки; средние переменные издержки; средние совокупные издержки. Себестоимость. Калькуляция затрат.Понятие прибыли. Концепции прибыли: бухгалтерская прибыль; экономическая прибыль. Нормальная прибыль; средняя прибыль; чистая прибыль. Монопольная прибыль. Норма прибыли Валовой доход; средний доход; предельный доход. Рентабельность производства. Производственная функция. Исходный принцип микроэкономики – принцип рациональности. Краткосрочный период и долговременный период в деятельности фирмы. Закон убывающей отдачи ресурсов (возрастающих предельных затрат). Порог целесообразности продолжения производственной деятельности при отрицательных финансовых результатах. Эффект масштаба; положительный и отрицательный эффект масштаба. Минимально эффективный масштаб производства. Производственная функция. Теория предельной производительности.Инвестиции: сущность, структура и источники, роль в экономическом развитии. (Федеральный закон «Об инвестиционной деятельности в Российской | ОПК-9,ПК-2,УК-1,УК-10,УК-2,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.5. | Макроэкономические показатели Экономический рост. Роль государства в рыночной экономике Макроэкономические равновесие и нестабильностьСистема национальных счетов (СНС), ее сущность, задачи, структура. Основные понятия системы национальных счетов. Институциональные единицы (резиденты страны). Экономическая территория. Национальная экономика. Основные макроэкономические показатели. Валовой внутренний продукт (ВВП) (grossdomesticproduct – GDP). Валовой национальный продукт (ВНП) (grossnationalproduct – GNP). Чистый внутренний продукт (ЧВП) (netdomesticproduct – NDP). Национальный доход (НД) (nationalincome – NI). Личный доход (ЛД) (personalincome – PI). Располагаемый доход (РД) (disposableincome – DI). ВВП по расходам. ВВП по доходам. Повторный счет; добавленная стоимость. Конечный продукт; промежуточный продукт. Номинальный ВНП; реальный ВНП. Дефлятор ВНП. Валовой региональный продукт (ВРП). Макроэкономические индикаторы. Социально-экономические индикаторы Российской Федерации. Индекс цен. Показатель чистого экономического благосостояния.Национальное богатство: содержание и структура. Основные элементы структуры национального богатства: основные производственные фонды; оборотные производственные фонды; материальные запасы и резервы; непроизводственные фонды; природные ресурсы. Показатели национального богатства.Необходимость государственного регулирования рыночной экономики. Государственное регулирование экономики (ГРЭ): сущность, цели, основные направления и функции. Методы, формы, инструменты и средства, используемые государством при осуществлении макроэкономической стабилизационной политики. Сбои государственного механизма и границы его возможностей (позиция институциональной школы). Государственная экономическая политика (ГЭП). Субъекты (исполнители) экономической политики. Субъекты экономической политики в России. Два основных экономических инструмента макроэкономической стабилизационной политики: налогово-бюджетная и кредитно-денежная политика. Государственный сектор экономики. Государственное социально-экономическое программирование; государственные социальные проекты (программы): Постановление Правительства РФ от 1 декабря 2015 г. № 1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011–2020 годы»; Постановление Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. № 326 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Охрана окружающей среды» на 2012–2020 годы»; Постановление Правительства РФ от 15 апреля 2014 г. № 296 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Социальная поддержка граждан»; Постановление Правительства РФ от 28 декабря 2017 г. № 296 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие фармацевтической и медицинской промышленности» на 2013–2020 годы.Федеральная целевая программа по здравоохранению. Постановление Правительства РФ от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».Региональная программа по здравоохранению. Государственная программа «Развитие здравоохранения Республики Татарстан до 2020 года» утверждена постановлением Кабинета Министров РТ от 1 июля 2013 года № 461(с изменениями на: 02.08.2018).Важнейшая функция государства – производство общественных благ.Общественные блага. Чистые частные и чистые общественные блага. Чистые и смешанные общественные блага. Квазиобщественное благо. Спрос на чистые общественные блага. Предложение чистых общественных благ. Характерные свойства чистых общественных благ. Предложение чистых общественных благ через политические институты. Трансфертные платежи.Экономический рост: понятие, мера. Два типа экономического роста: экстенсивный, интенсивный, – сущность, преимущества и недостатки. Факторы экономического роста. Прямые факторы (ресурсы) экономического роста: количество ресурсов; качество ресурсов; технологии; организационные возможности и т.п. Косвенные факторы экономического роста: состояние кредитно-денежной системы; состояние налогово-бюджетной системы; общий инвестиционный климат; степень монополизации рынка и т.п. Факторы экономического роста: факторы роста производительности труда (численность населения; уровень образования; квалификация | ОПК-9,ПК-2,УК-1,УК-10,УК-2,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.6. | Финансы. Бюджет. НалогиСущность финансов. Функции финансов: распределительная, контрольная, стимулирующая, фискальная. Сущность и структура финансовых отношений. Субъекты и объекты финансовых отношений. Финансовая система: сущность, структура, основные элементы. Финансовая организация. Финансовые органы; финансовый год. Финансово-кредитная политика государства.Бюджет: понятия, виды. Консолидированный бюджет. Бюджетная политика государства. Бюджетный кодекс Российской Федерации. Бюджетный процесс. Текущий финансовый год. Очередной финансовый год. Плановый период. Отчетный финансовый год. Бюджетная система Российской Федерации, её структура. Принципы бюджетной системы Российской Федерации. Государственный бюджет: понятие, доходы и расходы. Источники доходов бюджета, налоговые и неналоговые поступления. Расходы бюджета. Бюджетные ассигнования. Бюджетные инвестиции. Бюджетный кредит. Бюджетные обязательства. Межбюджетные трансферты, их формы (дотации, субсидии, субвенции и др.). Получатель бюджетных средств. Профицит. Дефицит бюджета. Макроэкономические последствия и пути решения бюджетного дефицита и профицита. Бюджетный федерализм. Бюджет субъекта Российской Федерации; местный бюджет. Смета доходов и расходов населенного пункта. Бюджетное учреждение. Резервный фонд. Фонд будущих поколений. Бюджеты государственных внебюджетных фондов: Пенсионного фонда РФ (Федеральный закон «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ (с изменениями, внесенных Федеральным законом от 27.06.2018 г. № 164-ФЗ)); Фонда социального страхования РФ (Постановление Правительства РФ от 12.02.1994 г. № 101 (ред. от 10.08.2016) «О Фонде социального страхования Российской Федерации»); Фонда обязательного медицинского страхования; территориальных фондов обязательного медицинского страхования (Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ (с изменениями, внесенных Федеральным законом от 29.07.2018 г. № 268-ФЗ).Государственный долг. Виды государственного долга: внутренний долг, внешний долг. Муниципальный долг. Государственные займы. Основные направления управления государственным долгом: консолидация внешнего долга; конверсия внешнего долга; реструктуризация долга. Макроэкономические последствия государственного долга.Понятие налога и сбора. Функции налогов: фискальная; регулирующая; социальная. Принципы налогообложения А. Смита. Налоговая система. Налоговый кодекс Российской Федерации. Принципы формирования налоговой системы: экономическая эффективность; административная простота; гибкость; политическая ответственность; справедливость (горизонтальная, вертикальная). Принцип платежеспособности. Принцип получаемых благ. Свидетельство и уведомление о постановке на учет в налоговом органе. Распределение налогового бремени и факторы, его определяющие. Участники отношений, регулируемых законодательством о налогах и сборах. Элементы налогообложения. Субъект налога (налогоплательщик), его права и обязанности. Носитель налога. Объект налога: понятие, виды. Налоговое планирование. Источник налога. Единица налогообложения. Налоговая ставка: прогрессивная, регрессивная, нулевая, предельная, пропорциональная. Налоговая база. Налоговый период. Порядок исчисления налога. Порядок и сроки уплаты налога. Налоговые льготы и основания для их использования налогоплательщиком. Виды налоговых льгот. Виды налогов и сборов в Российской Федерации. По характеру налогового изъятия: прямой налог, косвенный налог. Прямой налог: сущность, примеры (индивидуальный подоходный налог; налог с наследства, дарений и др.; налог на прибыль корпораций; налог с фонда заработной платы и др.). Косвенный налог: сущность, примеры (таможенные пошлины; акцизы; налог с продаж; налог на добавленную стоимость (НДС) и др.). По уровням управления: федеральные налоги; региональные (налоги субъектов Российской Федерации); местные налоги. По целевому назначению: общие и специальные налоги. По субъектам налогообложения: налоги с юридических лиц; налоги с физических лиц. По объектам налогообложения: поимущественные; налоги на товары и услуги. Кривая Лаффера. Налоговая декларация.Налогово-бюджетная политика правительства (фискальная политика). Дискреционная и недискреционная фискальная политика государства: | ОПК-9,ПК-2,УК-1,УК-10,УК-2,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.7. | Банки. Кредит. Финансовый рынок. Ценные бумагиСсудный капитал, его ресурсы. Ссудный процент. Кредит: экономическое содержание, необходимость, функции. Кредитные отношения. Формы кредита: коммерческий; банковский; потребительский; ипотечный; государственный; международный. Вексель; тратта. Кредитная система государства и ее функции. Структура кредитной системы: центральный банк; коммерческие банки; специализированные кредитно-финансовые институты. Кредитные организации. Кредитно-денежная политика государства. Дискреционная кредитно-денежная политика: стимулирующая (политика «дешёвых» денег) и сдерживающая (политика «дорогих» денег). Недискреционная (автоматическая) кредитно-денежная политика. Кредитные отношения между гражданами (Приложение 12. Как правильно взять или дать в долг. Чтобы не испортились отношения).Банк. Банковская система: сущность, структура (Федеральный закон «О банках и банковской деятельности» от 2 декабря 1990 г. № 395-1(Редакция от 03.08.2018 (с изм. и доп., вступ. в силу с 26.09.2018)). Виды банков. Центральный банк (национальный банк; эмиссионный банк; государственный банк), виды его операций (Федеральный закон «О центральном банке Российской Федерации (Банке России)» от 10 июля 2002 г. № 86-ФЗ (с изменениями на 29 июля 2018 года и в редакции, действующей с 26 сентября 2018 года). Коммерческие банки, виды операций. Специализированные кредитно-финансовые институты. Вспомогательные элементы банковской системы. Инвестиционные банки; ипотечные банки; инновационные банки; сберегательные банки. Виды банковских операций: пассивные, активные.Финансовый рынок: сущность, функции. Инвестор; эмиссия; эмитент. Финансовая организация. Финансовая услуга. Конкурентная цена финансовой услуги. (Федеральный закон «О защите конкуренции» от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ (с изменениями на 29 июля 2018 года и в редакции, действующей с 19 августа 2018 года). Необоснованно высокая цена финансовой услуги, необоснованно низкая цена финансовой услуги. Структура финансового рынка: денежный рынок; рынок капиталов; учетный рынок; межбанковский рынок; валютный рынок; рынок ценных бумаг (фондовый рынок). Первичный и вторичный фондовый рынок. Особенности финансового рынка России. Биржа, ее виды. Фондовые (биржевые) ценности; дилер; брокер; брокерская фирма. Рынок ценных бумаг (Федеральный закон «О рынке ценных бумаг» от 22 апреля 1996 г. № 39-ФЗ (с изменениями на 3 июля 2018 года и в редакции, действующей с 16 августа 2018 года)). Виды ценных бумаг. Долговые ценные бумаги; долевые ценные бумаги. Облигация. Акция. Приобретение акций (долей) хозяйственных обществ. Дивиденд. Обыкновенная акция; привилегированная акция. Номинал акции; курс акции. (Федеральный закон «Об акционерных обществах» от 26 декабря 1995 г. № 208-ФЗ (с изменениями на 19 июля 2018 года и редакцией, действующей с 1 сентября 2018 года)). Биржевая котировка; биржевые индексы; клиринг. Государственное регулирование рынка ценных бумаг. Основные права акционера. Советы акционеру (Приложение 13. Советы акционеру).Экономика информации и неопределенности. Симметричное распределение информации на рынке. Нарушение модели совершенной конкуренции, возникновение ассиметричности информации. Явление неопределенности. Различные точки зрения в экономической теории на явление неопределенности. Неоклассический подход. Интерналии (внутренние эффекты). Экстерналии (внешние эффекты). Отрицательная селекция (неблагоприятный отбор). Возникновение морального риска. Риск. Классификации рисков. Зоны риска: безрисковая зона; зона допустимого риска; зона критического риска; зона катастрофического риска. Кривая риска. Поведение человека в условиях неопределенности, рискованной деятельности. Объективные и субъективные вероятности. Теории ожидаемой полезности. Различное отношение людей к риску: нейтральное; любители; антипатия (противники). Эффект владения. Эффект определенности. Снижение (страхование) рисков, способы страхования: объединение риска; распределение риска; диверсификация. Нестрахуемые риски. Спекуляция. Три важнейших способа спекулятивной деятельности: покупка, хранение, продажа; фьючерсные контракты; опцион. Хеджирование. | ОПК-9,ПК-2,УК-1,УК-10,УК-2,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.8. | Рынок труда. Занятость. БезработицаРынок труда: сущность, основные характеристики, специфика, особенности. Функции рынка труда. Основные субъекты рынка труда. Модели, виды, сегменты рынка труда.Спрос на труд, факторы на него влияющие: уровень заработной платы; ценность предельного продукта труда, получаемого фирмой; инвестиционные планы предпринимателя и др. Предложение труда, факторы на него влияющие: величина оплаты труда; психология поведения работника (психология предпочтения); низкий уровень материального поощрения работников и др. Факторы, выдвигаемые в работах П. Самуэльсона (макроэкономический подход): общая численность населения; количество трудоспособного населения (доля в общей численности населения страны); продолжительность рабочего времени (в течение дня, недели, года); количество труда в единицу времени (интенсивность труда).Эффект дохода и эффект замещения на рынке труда. Факторы, не нарушающие равновесие (саморегуляцию) на рынке труда: снижение спроса на труд; снижение или увеличение заработной платы; усиление международной конкуренции и др. Факторы, нарушающие равновесие (саморегуляцию) на рынке труда (внеконкурентные факторы): политика государства; политика профсоюзов; политика крупных корпораций и др.Теоретические подходы к анализу рынка труда, его модели: классическая, неоклассическая, кейнсианская, монетаристская; институциональная, марксистская; концепция гибкого рынка; теория «человеческого капитала».Инвестиции в человеческий капитал. Индекс развития человека (индекс человеческого развития), включающий 3 компонента: здоровье (продолжительность жизни человека); культурный уровень (число лет обучения каждого жителя в возрасте 25 лет и старше); общие ресурсы потребления и накопления в стране (ВНП на душу населения).Цена труда или заработная плата. Заработная плата – цена равновесия на рынке труда. Оплата труда (заработная плата): сущность, основные понятия. Основные понятия оплаты труда по Трудовому кодексу Российской Федерации: тарифная система; тарифная ставка (оклад); тарификация работы; тарифный разряд; квалификационный разряд; тарифная сетка. Основная заработная плата; дополнительная заработная плата.Различия в заработной плате. Причины дифференциации оплаты труда. Факторы, определяющие уровень заработной платы, стоимость рабочей силы: количество и качество труда; квалификация работника, характер труда, сложность выполняемой работы; конъюнктура на рынке труда; степень обобществления (социализации) заработной платы; общественные фонды потребления (ОФП). Дискриминация работников в оплате труда.Формы оплаты труда: повременная, сдельная. Основные системы оплаты труда. Уровни оплаты труда: средняя, минимальная, номинальная и реальная заработная плата. Различия между номинальной и реальной заработной платой. Факторы, влияющие на реальную заработную плату. Индексы динамики реальной заработной платы. Минимальный размер оплаты труда (МРОТ) (Трудовой кодекс Российской Федерации).Норма выработки; норма времени. «Система участия».Международная классификация стоимости труда, рекомендованная Международной конференцией статистиков в конце 80-х гг. XX века.Основные государственные гарантии по оплате труда работников (Трудовой кодекс Российской Федерации).Оплата труда работников системы здравоохранения. Критерии дифференциации ставок заработной платы. Новая (отраслевая) система оплаты труда, ориентированная на результат.Занятость, ее виды: полная, временная, вторичная, самозанятость. Занятые граждане. (Федеральный закон от 27.11.2018 № 422-ФЗ "О проведении эксперимента по установлению специального налогового режима "Налог на профессиональный доход" в городе федерального значения Москве, в Московской и Калужской областях, а также в Республике Татарстан (Татарстан)" (Закон РФ от 19.04.1991 № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации»)).Безработица как социально-экономическое явление: понятие, основные причины. Безработные. Виды безработицы и их характеристика: фрикционная; структурная; технологическая; институциональная; застойная; скрытая; сезонная; циклическая. Уровень безработицы. Полная занятость. Естественный уровень безработицы (уровень NAIRU – not-accelerating-inflation-rate-ofunemployment – не ускоряющий инфляцию уровень безработицы). Дилемма целей: борьба с инфляцией или борьба с безработицей. Факторы, влияющие на естественный уровень | ОПК-9,ПК-2,УК-1,УК-10,УК-2,УК-6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Тема 1.9. | Социальная политика государства. Политика доходовСоциально-ориентированная экономика. Социальная коррекция рынка (исходные принципы). Методы социальной коррекции рынка: эволюционный путь (социальное маневрирование; социализация экономической жизни); радикальный путь (социализм – интернациональный вариант; национал-социализм). Теория благосостояния – составной элемент неоклассической экономики. Оптимум Парето. Социальная политика: сущность, необходимость, цели, направления, содержание. Национальные (государственные) социальные проекты Российской Федерации. Государственные социальные программы. Программа «Родовой сертификат». Социальная справедливость: понятие, принципы. Три подхода к трактовке понятия «справедливость»: рыночный, утилитарный; эгалитарный. Социально-экономическая эффективность. Социальная дифференциация. Социальные гарантии. Социальное обеспечение. Социальная защита. Учет психологического фактора при реализации социальной политики.Социальная политика Республики Татарстан, ее основные направления. (Стратегия социально-экономического развития Республики Татарстан – 2030).Перспективы реализации Национального проекта «Здравоохранение». на республиканском, муниципальном уровне согласно, сформулированных Президентом Российской Федерации в Указе № 204 от 07.05.2018 года «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»Социальная ответственность бизнеса. Аргументы за и против социальной ответственности. Направления и виды социальной ответственности. Благотворительность. Добровольчество (волонтерство). (Федеральный закон «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях» от 11 августа 1995 г. (с изм. внесенными Федеральным законом от 05.02.2018 № 15-ФЗ). 2018 г. – год волонтёров в РФ.Определения доходов. Доходы населения. Виды доходов: номинальные, располагаемые, реальные доходы; факториальные доходы; доходы от собственности; доходы из финансово-кредитной системы; доходы из социальных фондов (трансферты); основные и дополнительные доходы; трудовые и нетрудовые доходы; официальные и теневые доходы; денежные и натуральные. Источники формирования доходов населения. Причины дифференциации доходов. Динамика глубины дифференциации. Показатели дифференциации доходов: кривая Лоренца; коэффициент, индекс Джини (индекс концентрации доходов населения); квинтильный (децильный) коэффициент. Государственная политика доходов. Распределение и перераспределение доходов. Неравенство. Индексация доходов.Бедность. Абсолютная бедность. Относительная бедность. Нищета; нужда; необеспеченность. Бедность «сильных»; бедность «слабых». Черта бедности. Уровень бедности. Закон Энгеля (1821–1896).Прожиточный минимум («О прожиточном минимуме в Российской Федерации»: ФЗ от 24 октября 1997 г. № 134-ФЗ. Закон Республики Татарстан от 20 июля 2005 года № 92-ЗРТ «О порядке определения величины прожиточного минимума на душу населения и по основным социально-демографическим группам населения в Республике Татарстан» (с изменениями на 26 октября 2018 года).Потребительская корзина. Система потребительских бюджетов. Минимальный потребительский бюджет. (Закон Республики Татарстан от 13 июля 2013 года № 62-ЗРТ «О потребительской корзине в Республике Татарстан» (в ред. Закона РТ от 30.06.2018 № 46-ЗРТ)).Экономика домашнего хозяйства, семьи. Домохозяйство и семья как субъекты микроэкономики, главное звено в производстве и распределении товаров и услуг.Семейный бюджет. Доходы семейного бюджета: заработная плата; предпринимательский доход; доходы от собственности (рента, проценты, арендные платежи, дивиденды и др.); государственные трансфертные платежи (пенсии, стипендии, пособия и др.); доходы из прочих источников (наследство, подарки и др.). Расходы семейного бюджета: налоги; соцстрахование; питание; промышленные товары (одежда, обувь и т.п.); жилищно-коммунальные платежи (электричество, квартплата); транспортные расходы; образование; развлечения, досуг, путешествия; прочие расходы; накопления (сбережения).Потребление и сбережения. Совокупное потребление, факторы на него влияющие. Потребительские расходы человека, семьи. Роль психологии при осуществлении потребительских расходов. Общие закономерности осуществления средних потребительских расходов в данной стране. Основной психологический закон Кейнса. Средняя склонность к | ОПК-9,ПК-2,УК-1,УК-10,УК-2,УК-6 | 20 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.10. | Основы региональной экономикиОбщая экономическая характеристика региона и региональной экономики. Широкое толкование понятия «регион». Классификация регионов. Региональная экономика.Теоретические основы изучения региональной экономики. Роль региональной экономики в функционировании национальной экономики России. Субъекты и объекты региональной экономики. Цель функционирования региональной экономики. Основные принципы функционирования региональной экономики. Функции региональной экономики. Региональные особенности.Местное самоуправление (Федеральный закон «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ (с изменениями внесенных Федеральным законом от 30.10.2018 № 384-ФЗ)).Территориальная организация и территориальные структуры. Влияние на экономику регионов федеральной власти. (Указ Президента РФ от 16.01.17., № 13 «Об утверждении Основ государственной политики регионального развития Российской Федерации на период до 2025 года»).Экономический потенциал региона. Уровень социально-экономического развития региона. Экономические отношения, возникающие в процессе функционирования и развития социально-экономических систем региона. Сущность и особенности взаимодействия регионов. Вертикальные и горизонтальные связи. Экономическая интеграция (дезинтеграция) регионов: сущность, предпосылки, факторы, условия, основные механизмы. Анализ и оценка конкурентоспособности и инвестиционной привлекательности региона.Размещение производства, производительных сил. Причины выбора размещения производительных сил. Выявление закономерностей, принципов и факторов развития производительных сил. Территориально-производственные комплексы (ТПК). Факторы, оказывающие влияние на социально-экономическое развитие регионов России.Региональное развитие и региональная политика. Показатели деятельности (Приложение 14. Перечень показателей для оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации). Региональные программы. Концепция социально-экономического развития региона. Стратегия социально-экономического развития Республики Татарстан до 2030 года (Татарстан – 2030): цель; задачи; перечень разделов; основные направления социальной политики и экономической политики; источники финансирования; основные будущие результаты реализации.Индикативное управление социально-экономическим развитием региона. Индикаторы оценки уровня жизни, социально-экономического положения. Индикаторы оценки уровня жизни населения, социально-экономического положения Республики Татарстан, отраслей, городов, районов, предприятий. (Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 29 мая 2000 г. № 371 «О мерах по реализации системы индикативного управления экономикой Республики Татарстан» (с изменениями на 25 июля 2013 года)). Система индикативного управления экономикой. Субъекты индикативного управления экономикой Республики Татарстан. Объекты индикативного управления экономикой Республики Татарстан. Государственный заказ на выполнение объема работ, услуг в рамках государственных социальных стандартов. Государственный заказ на поставку товаров (работ, услуг) для государственных нужд. Государственный заказ на управление. Государственный заказчик. Перечень данных, представляемых министерствами, ведомствами Республики Татарстан в Комитет государственной статистики Республики Татарстан для мониторинга индикаторов уровня жизни населения, социально-экономического положения Республики Татарстан, отраслей, городов, районов, предприятий. Республиканская инвестиционная программа.Основные индикаторы отрасли здравоохранения РТ. Естественный прирост (убыль) на 1000 человек населения (+ -). Смертность населения. Объем медицинской помощи, предоставляемой учреждением здравоохранения РТ, в расчете на одного жителя. Средняя продолжительность пребывания пациента на койке в учреждении здравоохранения РТ, дни. Охват иммунизацией населения в рамках национального календаря прививок, %. Соответствие количества льготных рецептов, находящийся на отсроченных основании, к общему количеству рецептов, предъявленных аптечные учреждениям в РТ. | ОПК-9,ПК-2,УК-1,УК-10,УК-2,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.11. | Мировое хозяйство. Международные экономические отношенияМировое хозяйство, его основные черты. Закономерности развития мирового хозяйства. Международное разделение труда: базовый параметр международного сотрудничества. Формы международного разделения труда. Автаркия. Международные экономические отношения. Основные формы международных экономических отношений: международная торговля товарами и услугами; движение капиталов и зарубежных инвестиций; миграция рабочей силы; межстрановая кооперация производства; обмен в области науки и техники; валютно-кредитные отношения; экономическая интеграция.Мировой рынок. Экспортная (импортная) квота. Демпинг. Конкурентоспособность страны, конкурентоспособность России. Внешнеэкономические отношения (связи, деятельность). Внешнеэкономическая политика. Международное разделение труда. Международная экономическая интеграция. Глобализация мировой экономики.Мировая торговля. Внешняя торговля. Торговая политика; экспорт; импорт; протекционизм; свободная торговля («фритредерство»). Зона свободной торговли, ее выгоды. Политика торговых ограничений. Таможенные тарифы и пошлины; нетарифные ограничения; квоты; таможенный союз; платежный союз. Общий рынок, Европейский союз (ЕС). Североамериканское соглашение о свободной торговле (НАФТА). Ассоциация стран Юго-Восточной Азии (АСЕАН). Азиатско-Тихоокеанское экономическое сообщество (АТЭС). Мировые цены. Всемирная торговая организация (ВТО), вступление России в ВТО (22 августа 2012 года Россия официально вступила в ВТО).Международное движение капитала в системе мирохозяйственных связей. Формы вывоза капитала: частные и государственные; прямые и портфельные; долгосрочные и краткосрочные. Предпринимательская форма международного движения капитала: прямые инвестиции; портфельные инвестиции. Мировой кризис задолженности. Бегство капитала. Оффшорная компания. Транснациональные компании (ТНК). Инвестиционный климат; инвестиционный риск.Международная валютно-финансовая система. Платежный баланс. Международные расчеты. Валюта; валютный рынок; валютный курс; конвертируемость валюты. Система плавающих валютных курсов. Система фиксированных валютных курсов. Котировка валют. Валютная интервенция. Валютный паритет. Международный валютный фонд, Резиденты; нерезиденты. Текущие операции. Межгосударственные структуры в валютно-финансовой сфере. Международный валютный фонд (МВФ). Международный банк реконструкции и развития (МБРР). Европейская валютная система (ЕВС). Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). Банк международных расчетов (БМР).Международная миграция трудовых ресурсов. Причины, определяющие процесс миграции трудовых ресурсов. Основные понятия, используемые при изучении проблем миграции трудовых ресурсов. Иммиграция; эмиграция; репатриация, беженцы. Классификация миграции трудовых ресурсов. Функции, выполняемые миграцией трудовых ресурсов. Положительные и отрицательные последствия миграции. Последствия миграции для «принимающих» стран (стран импортеров). Последствия миграции для стран-доноров (стран экспортеров, «отдающих» стран, «поставщиков» мигрантов). Основные получатели переводов мигрантов. Показатели, характеризующие миграцию трудовых ресурсов. Статьи классификации показателей платежного баланса, связанных с миграцией рабочей силы. Особенности современного мирового миграционного процесса. Международная миграция специалистов и студентов. Факторы интенсификации миграции высококвалифицированных специалистов. Эффекты миграции специалистов и студентов. Потери от миграции научно-технических кадров (от «утечки умов»). Государственная политика в сфере международной миграции специалистов и студентов. Миграционная политика: сущность, направления, законодательство, международное сотрудничество, последствия, тенденции, проблемы. Россия в мировых миграционных потоках.Глобализация и ее социально-экономические проблемы. Глобализация: экономическое содержание; формы проявления. Новые черты, приобретаемые мировой экономикой под влиянием глобализации. Глобальная финансовая система. Глобальная информационная система. Сходство и различия между глобализацией и интернационализацией. Социально- | ОПК-9,ПК-2,УК-1,УК-10,УК-2,УК-6 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Максимова М.Н., Нуртдинов И.И. Экономика учебно-методическое пособие по дисциплине для студентов педиатрического факультета (MethodsHandbook). – Казань: КГМУ, 2019. – 207 с. [Электронный ресурс]. Режим доступа: old.kazangmu.ru/lib. |
| 2 | Экономика. Для студентов неэкономических специальностей [Электронный ресурс] / Ефимова Е.Г. – М.: ФЛИНТА, 2018. – http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893495928.html |
| 3 | Булатов А.С. Экономика: учебник / Под ред. А.С. Булатова. – 3-е изд. – М.: Юристъ, 2002. – 894 с. |
| 4 | Максимова М.Н., Мифтахова М.Э. Учебно-методическое пособие по дисциплине «Экономика» для студентов лечебного факультета (MethodsHandbook). – Казань: КГМУ, 2013. – 119 с. [Электронный ресурс]. Режим доступа: old.kazangmu.ru/lib. |

## 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 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-9 | ПК-2 | УК-1 | УК-10 | УК-2 | УК-6 |
| **Раздел 1.** | | | | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Общие проблемы и основные понятия экономической теорииЭкономическая теория** | Лекция | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **(экономика): понятие, предмет, цели и задачи. Характерные черты экономической теории как науки. Функции экономической теории: познавательная; практическая; идеологическая; методологическая. Методы научного исследования экономических явлений и процессов: метод научной абстракции; анализа и синтеза; дедукции и индукции; логический и эмпирический; факторный анализ; методы экономико-математического моделирования; статистические методы; компаративный анализ и др. Методы научного изложения экономических явлений и процессов. Нормативный подход. Позитивный подход. Каузальный метод. Функциональный метод. Экономические категории и экономические законы: определение, примеры. Вероятность логических ошибок и заблуждений при изучении экономических явлений и процессов.Микроэкономика, макроэкономика: определение, общее, особенное, взаимосвязь, взаимозависимость. Основные цели экономического развития. Основные экономические цели организации. Основные вопросы экономики: «ЧТО»?; «КАК»?; «ДЛЯ КОГО»?; «КОГДА»?.Основные этапы развития экономической мысли (теоретические школы): меркантилизм; физиократы; классическая политическая экономия; марксистская политэкономия; маржинализм; неоклассическое направление; кейнсианство; монетаризм и др. Классическая политическая экономия. Уильям Петти (1623—1686). Пьер Буагильбер (1646–1714). Франсуа Кенэ (1694–1774). Анн Роббер Жак Тюрго (1727–1781). Адам Смит (1723–1780) и его «Исследование о природе и причинах богатства народов», (1776 г.). Давид Рикардо (1772–1823). Томас Роберт Мальтус (1766–1834). Джон Стюарт Милль (1806–1873). Марксистское экономическое направление. Карл Генрих Маркс (1818–1883). Фридрих Энгельс (1820–1895). Георгий Валентинович Плеханов (1856–1918). Владимир Ильич Ленин (1870–1924).Неоклассическое направление экономической мысли. Жан Батист Сэй (1767–1832). Маржинализм. Субъективное направление: Уильям Стенли Джевонс (1835–1882); Карл Менгер (1840–1921);** | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.2.** | **Рыночная организация: содержание и структура. Экономическая теория товара и** | Лекция | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **денегРынок: сущность, функции, структура и виды, преимущества и недостатки. Объективные причины возникновения рыночной организации хозяйства: разделение труда и специализация трудовых функций; обмен экономическими благами; частная собственность, обособленное хозяйство. Кооперация труда и производства. Сущность рынка. Принципиальные основы рыночной экономики. Элементы рыночного механизма: ценообразование, спрос и предложение, прибыли и убытки, конкуренция и монополия, инфляция и безработица и др. Функции рынка: ценообразующая; регулирующая; распределительная; посредническая; стимулирующая; информационная; санирующая. Преимущества (положительные, позитивные) стороны рынка. Недостатки (провалы, сбои, срывы, фиаско) рыночного механизма. Социальные издержки рынка. Частные и общественные блага. Критерии классификации структур рынка, виды рынка. Инфраструктура рынка: понятие, элементы. Организационно-правовые основы рыночной экономики. Гражданский кодекс Российской Федерации и другие нормативно-правовые, законодательные государственные и международные документы, регулирующие рыночную экономику. Объекты рыночного хозяйства. Субъекты рыночного хозяйства: государство, фирмы, домохозяйства. Хозяйствующий субъект. Юридические лица; коммерческие и некоммерческие юридические лица, физические лица. Рынок продавца; рынок покупателя.Понятия «благо», «товар», «услуга». Критерии и классификация видов благ. Экономические блага: сущность, классификация, характеристики.Виды и классификации услуг. Международная классификация товаров и услуг, Межгосударственный стандарт ГОСТ 30335-95/ГОСТ Р 50646-94 «Услуги населению. Термины и определения», Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг ОК 004-93 (ОКДП), Общероссийский классификатор услуг населению ОК 002-93 (ОКУН), ГОСТ Р 50646–94: «Услуги населению. Термины и определения».Медицинская помощь, медицинская услуга: понятие, виды (Федеральный** | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.3.** | **Механизм функционирования рынкаСпрос. Индивидуальный и рыночный спрос. Закон спроса.** | Лекция | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Ситуации, при которых закон спроса не действует. Закон (парадокс, товары) Гиффена (1837–1910). Эффект присоединения к большинству. Эффект сноба. Эффект Веблена. Кривая спроса. Величина спроса (quantityofdemand). Цена спроса (priceofdemand). Детерминанты спроса – неценовые факторы, влияющие на спрос: вкусы и предпочтения потребителей; доходы потребителей; число потребителей; цены на другие товары; экономические ожидания потребителей; социальная политика государства. Качественные товары (товары высшей категории, нормальные товары). Товары низшей категории. Товары субституты (товары-заменители). Товары-комплементы (дополняющие товары). Эффект дохода; эффект замещения. Методы практической оценки и прогнозирования рыночного спроса: опрос или интервью покупателей; экспертная оценка; рыночный эксперимент; статистический метод. Функциональный спрос. Нефункциональный спрос.Предложение. Закон предложения. Кривая предложения. Величина предложения (quantityofsupply). Цена предложения (priceofsupply). Индивидуальное и рыночное предложение. Детерминанты предложения – неценовые факторы, влияющие на предложение: издержки производства; уровень налогообложения; технология производства; экономические ожидания производителей; количество производителей; цены на сопряженных рынках (цены на товары-конкуренты в производстве, цены на товары, производимые «совместно»).Особенности рыночных механизмов в здравоохранении. Спрос на медицинские услуги. Предложение медицинских услуг. Ценовой механизм в здравоохранении. Риск заболевания и его неопределенность. Внешние эффекты. Асимметрия информации.Эластичность, её значение для экономического анализа. Коэффициент эластичности. Прямая зависимость (коэффициент положительный). Обратная зависимость (коэффициент отрицательный). Абсолютная неэластичность. Абсолютная эластичность. Эластичность (неэластичность) спроса по цене** | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.4.** | **Собственность. Предпринимательство Издержки производства.** | Лекция | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ПрибыльСобственность как экономическая категория и основа экономической системы. Объект собственности: понятие, примеры. Субъект собственности: понятие, примеры. Юридическая форма собственности, права собственности. Концепция лауреата Нобелевской премии Р. Коуза – «теория прав собственности» – пучок прав собственности из 11 элементов. Субъектно-объектные отношения собственности: владение, пользование, распоряжение. Два типа собственности: частная и общественная, источники возникновения, их характеристика, преимущества и недостатки. Формы собственности (государственная, муниципальная, граждан, коллективная, общественных объединений и др.), их характеристика.Приватизация: сущность, концепция, принципы, пути и формы. Политические, социальные и экономические причины, последствия и проблемы приватизации.Предпринимательство: понятия, направления и его роль в экономическом развитии. Теория предпринимательства Йозефа Алоиза Шумпетера (1883–1950). Факторы, сдерживающие и способствующие развитию предпринимательства. Предприниматель: понятие, характеристики, виды. Склонность к риску. Стремление к независимости. Приложение 10. Способны ли Вы к предпринимательству. Приложение 11. Оценка своих предпринимательских способностей).Предпринимательский процесс. Организационно-правовые основы предпринимательства. Гражданский кодекс Российской Федерации и другие нормативно-правовые, законодательные государственные документы, регулирующие предпринимательскую деятельность. Государство и предпринимательство.Фирма (предприятие, учреждение, организация), ее цели и функции. Социальные функции предприятия. Организационно-правовые формы предприятий в России. Гражданский кодекс Российской Федерации и другие нормативно-правовые, законодательные государственные документы, регулирующие деятельность предприятий.Автономные учреждения: понятие, предложение о создании, решение о создании. Основные положения** | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.5.** | **Макроэкономические показатели. Экономический рост. Роль государства в рыночной** | Лекция | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **экономике Макроэкономические равновесие и нестабильностьСистема национальных счетов (СНС), ее сущность, задачи, структура. Основные понятия системы национальных счетов. Институциональные единицы (резиденты страны). Экономическая территория. Национальная экономика. Основные макроэкономические показатели. Валовой внутренний продукт (ВВП) (grossdomesticproduct – GDP). Валовой национальный продукт (ВНП) (grossnationalproduct – GNP). Чистый внутренний продукт (ЧВП) (netdomesticproduct – NDP). Национальный доход (НД) (nationalincome – NI). Личный доход (ЛД) (personalincome – PI). Располагаемый доход (РД) (disposableincome – DI). ВВП по расходам. ВВП по доходам. Повторный счет; добавленная стоимость. Конечный продукт; промежуточный продукт. Номинальный ВНП; реальный ВНП. Дефлятор ВНП. Валовой региональный продукт (ВРП). Макроэкономические индикаторы. Социально-экономические индикаторы Российской Федерации. Индекс цен. Показатель чистого экономического благосостояния.Национальное богатство: содержание и структура. Основные элементы структуры национального богатства: основные производственные фонды; оборотные производственные фонды; материальные запасы и резервы; непроизводственные фонды; природные ресурсы. Показатели национального богатства.Необходимость государственного регулирования рыночной экономики. Государственное регулирование экономики (ГРЭ): сущность, цели, основные направления и функции. Методы, формы, инструменты и средства, используемые государством при осуществлении макроэкономической стабилизационной политики. Сбои государственного механизма и границы его возможностей (позиция институциональной школы). Государственная экономическая политика (ГЭП). Субъекты (исполнители) экономической политики. Субъекты экономической политики в России. Два основных экономических инструмента макроэкономической стабилизационной политики:** | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.6.** | **Финансы. Бюджет. НалогиСущность финансов. Функции финансов:** | Лекция | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **распределительная, контрольная, стимулирующая, фискальная. Сущность и структура финансовых отношений. Субъекты и объекты финансовых отношений. Финансовая система: сущность, структура, основные элементы. Финансовая организация. Финансовые органы; финансовый год. Финансово-кредитная политика государства.Бюджет: понятия, виды. Консолидированный бюджет. Бюджетная политика государства. Бюджетный кодекс Российской Федерации. Бюджетный процесс. Текущий финансовый год. Очередной финансовый год. Плановый период. Отчетный финансовый год. Бюджетная система Российской Федерации, её структура. Принципы бюджетной системы Российской Федерации. Государственный бюджет: понятие, доходы и расходы. Источники доходов бюджета, налоговые и неналоговые поступления. Расходы бюджета. Бюджетные ассигнования. Бюджетные инвестиции. Бюджетный кредит. Бюджетные обязательства. Межбюджетные трансферты, их формы (дотации, субсидии, субвенции и др.). Получатель бюджетных средств. Профицит. Дефицит бюджета. Макроэкономические последствия и пути решения бюджетного дефицита и профицита. Бюджетный федерализм. Бюджет субъекта Российской Федерации; местный бюджет. Смета доходов и расходов населенного пункта. Бюджетное учреждение. Резервный фонд. Фонд будущих поколений. Бюджеты государственных внебюджетных фондов: Пенсионного фонда РФ (Федеральный закон «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» от 15 декабря 2001 г. № 167-ФЗ (с изменениями, внесенных Федеральным законом от 27.06.2018 г. № 164-ФЗ)); Фонда социального страхования РФ (Постановление Правительства РФ от 12.02.1994 г. № 101 (ред. от 10.08.2016) «О Фонде социального страхования Российской Федерации»); Фонда обязательного медицинского страхования; территориальных фондов обязательного медицинского страхования (Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ (с изменениями, внесенных Федеральным законом от** | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.7.** | **Банки. Кредит. Финансовый рынок. Ценные бумагиСсудный капитал, его ресурсы. Ссудный** | Лекция | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **процент. Кредит: экономическое содержание, необходимость, функции. Кредитные отношения. Формы кредита: коммерческий; банковский; потребительский; ипотечный; государственный; международный. Вексель; тратта. Кредитная система государства и ее функции. Структура кредитной системы: центральный банк; коммерческие банки; специализированные кредитно-финансовые институты. Кредитные организации. Кредитно-денежная политика государства. Дискреционная кредитно-денежная политика: стимулирующая (политика «дешёвых» денег) и сдерживающая (политика «дорогих» денег). Недискреционная (автоматическая) кредитно-денежная политика. Кредитные отношения между гражданами (Приложение 12. Как правильно взять или дать в долг. Чтобы не испортились отношения).Банк. Банковская система: сущность, структура (Федеральный закон «О банках и банковской деятельности» от 2 декабря 1990 г. № 395-1(Редакция от 03.08.2018 (с изм. и доп., вступ. в силу с 26.09.2018)). Виды банков. Центральный банк (национальный банк; эмиссионный банк; государственный банк), виды его операций (Федеральный закон «О центральном банке Российской Федерации (Банке России)» от 10 июля 2002 г. № 86-ФЗ (с изменениями на 29 июля 2018 года и в редакции, действующей с 26 сентября 2018 года). Коммерческие банки, виды операций. Специализированные кредитно-финансовые институты. Вспомогательные элементы банковской системы. Инвестиционные банки; ипотечные банки; инновационные банки; сберегательные банки. Виды банковских операций: пассивные, активные.Финансовый рынок: сущность, функции. Инвестор; эмиссия; эмитент. Финансовая организация. Финансовая услуга. Конкурентная цена финансовой услуги. (Федеральный закон «О защите конкуренции» от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ (с изменениями на 29 июля 2018 года и в редакции, действующей с 19 августа 2018 года). Необоснованно высокая цена финансовой услуги, необоснованно низкая цена финансовой услуги. Структура финансового рынка: денежный рынок; рынок капиталов; учетный рынок; межбанковский рынок;** | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.8.** | **Рынок труда. Занятость. БезработицаРынок труда: сущность, основные** | Лекция | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **характеристики, специфика, особенности. Функции рынка труда. Основные субъекты рынка труда. Модели, виды, сегменты рынка труда.Спрос на труд, факторы на него влияющие: уровень заработной платы; ценность предельного продукта труда, получаемого фирмой; инвестиционные планы предпринимателя и др. Предложение труда, факторы на него влияющие: величина оплаты труда; психология поведения работника (психология предпочтения); низкий уровень материального поощрения работников и др. Факторы, выдвигаемые в работах П. Самуэльсона (макроэкономический подход): общая численность населения; количество трудоспособного населения (доля в общей численности населения страны); продолжительность рабочего времени (в течение дня, недели, года); количество труда в единицу времени (интенсивность труда).Эффект дохода и эффект замещения на рынке труда. Факторы, не нарушающие равновесие (саморегуляцию) на рынке труда: снижение спроса на труд; снижение или увеличение заработной платы; усиление международной конкуренции и др. Факторы, нарушающие равновесие (саморегуляцию) на рынке труда (внеконкурентные факторы): политика государства; политика профсоюзов; политика крупных корпораций и др.Теоретические подходы к анализу рынка труда, его модели: классическая, неоклассическая, кейнсианская, монетаристская; институциональная, марксистская; концепция гибкого рынка; теория «человеческого капитала».Инвестиции в человеческий капитал. Индекс развития человека (индекс человеческого развития), включающий 3 компонента: здоровье (продолжительность жизни человека); культурный уровень (число лет обучения каждого жителя в возрасте 25 лет и старше); общие ресурсы потребления и накопления в стране (ВНП на душу населения).Цена труда или заработная плата. Заработная плата – цена равновесия на рынке труда. Оплата труда (заработная плата): сущность, основные понятия. Основные понятия оплаты труда по Трудовому кодексу Российской Федерации: тарифная система; тарифная** | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.9.** | **Социальная политика государства. Политика доходовСоциально-ориентированная экономика.** | Лекция | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Социальная коррекция рынка (исходные принципы). Методы социальной коррекции рынка: эволюционный путь (социальное маневрирование; социализация экономической жизни); радикальный путь (социализм – интернациональный вариант; национал-социализм). Теория благосостояния – составной элемент неоклассической экономики. Оптимум Парето. Социальная политика: сущность, необходимость, цели, направления, содержание. Национальные (государственные) социальные проекты Российской Федерации. Государственные социальные программы. Программа «Родовой сертификат». Социальная справедливость: понятие, принципы. Три подхода к трактовке понятия «справедливость»: рыночный, утилитарный; эгалитарный. Социально-экономическая эффективность. Социальная дифференциация. Социальные гарантии. Социальное обеспечение. Социальная защита. Учет психологического фактора при реализации социальной политики.Социальная политика Республики Татарстан, ее основные направления. (Стратегия социально-экономического развития Республики Татарстан – 2030).Перспективы реализации Национального проекта «Здравоохранение». на республиканском, муниципальном уровне согласно, сформулированных Президентом Российской Федерации в Указе № 204 от 07.05.2018 года «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»Социальная ответственность бизнеса. Аргументы за и против социальной ответственности. Направления и виды социальной ответственности. Благотворительность. Добровольчество (волонтерство). (Федеральный закон «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях» от 11 августа 1995 г. (с изм. внесенными Федеральным законом от 05.02.2018 № 15-ФЗ). 2018 г. – год волонтёров в РФ.Определения доходов. Доходы населения. Виды доходов: номинальные, располагаемые, реальные доходы; факториальные доходы; доходы от собственности; доходы из финансово-кредитной системы; доходы из социальных фондов (трансферты); основные и** | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.10.** | **Основы региональной экономикиОбщая экономическая характеристика региона и** | Лекция | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **региональной экономики. Широкое толкование понятия «регион». Классификация регионов. Региональная экономика.Теоретические основы изучения региональной экономики. Роль региональной экономики в функционировании национальной экономики России. Субъекты и объекты региональной экономики. Цель функционирования региональной экономики. Основные принципы функционирования региональной экономики. Функции региональной экономики. Региональные особенности.Местное самоуправление (Федеральный закон «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» от 6 октября 2003 г. № 131-ФЗ (с изменениями внесенных Федеральным законом от 30.10.2018 № 384-ФЗ)).Территориальная организация и территориальные структуры. Влияние на экономику регионов федеральной власти. (Указ Президента РФ от 16.01.17., № 13 «Об утверждении Основ государственной политики регионального развития Российской Федерации на период до 2025 года»).Экономический потенциал региона. Уровень социально-экономического развития региона. Экономические отношения, возникающие в процессе функционирования и развития социально-экономических систем региона. Сущность и особенности взаимодействия регионов. Вертикальные и горизонтальные связи. Экономическая интеграция (дезинтеграция) регионов: сущность, предпосылки, факторы, условия, основные механизмы. Анализ и оценка конкурентоспособности и инвестиционной привлекательности региона.Размещение производства, производительных сил. Причины выбора размещения производительных сил. Выявление закономерностей, принципов и факторов развития производительных сил. Территориально-производственные комплексы (ТПК). Факторы, оказывающие влияние на социально-экономическое развитие регионов России.Региональное развитие и региональная политика. Показатели деятельности (Приложение 14. Перечень показателей для оценки** | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.11.** | **Мировое хозяйство. Международные экономические отношенияМировое хозяйство, его** | Лекция | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **основные черты. Закономерности развития мирового хозяйства. Международное разделение труда: базовый параметр международного сотрудничества. Формы международного разделения труда. Автаркия. Международные экономические отношения. Основные формы международных экономических отношений: международная торговля товарами и услугами; движение капиталов и зарубежных инвестиций; миграция рабочей силы; межстрановая кооперация производства; обмен в области науки и техники; валютно-кредитные отношения; экономическая интеграция.Мировой рынок. Экспортная (импортная) квота. Демпинг. Конкурентоспособность страны, конкурентоспособность России. Внешнеэкономические отношения (связи, деятельность). Внешнеэкономическая политика. Международное разделение труда. Международная экономическая интеграция. Глобализация мировой экономики.Мировая торговля. Внешняя торговля. Торговая политика; экспорт; импорт; протекционизм; свободная торговля («фритредерство»). Зона свободной торговли, ее выгоды. Политика торговых ограничений. Таможенные тарифы и пошлины; нетарифные ограничения; квоты; таможенный союз; платежный союз. Общий рынок, Европейский союз (ЕС). Североамериканское соглашение о свободной торговле (НАФТА). Ассоциация стран Юго-Восточной Азии (АСЕАН). Азиатско-Тихоокеанское экономическое сообщество (АТЭС). Мировые цены. Всемирная торговая организация (ВТО), вступление России в ВТО (22 августа 2012 года Россия официально вступила в ВТО).Международное движение капитала в системе мирохозяйственных связей. Формы вывоза капитала: частные и государственные; прямые и портфельные; долгосрочные и краткосрочные. Предпринимательская форма международного движения капитала: прямые инвестиции; портфельные инвестиции. Мировой кризис задолженности. Бегство капитала. Оффшорная компания. Транснациональные компании (ТНК). Инвестиционный климат; инвестиционный риск.Международная валютно-финансовая система. Платежный баланс. Международные расчеты. Валюта; валютный рынок;** | | | | | | | |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности** | **ОПК-9 ОПК-9.1 Использует статистические показатели, принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности** | Знать: статистические показатели и принципы системы менеджмента качества; | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: использовать статистические показатели, и принципы менеджмента качества | кейс-задача | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | В полной мере умеет анализировать |
| | | Владеть:навыками анализа статистических показателей в профессиональной деятельности | контрольная работа | Менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | **ОПК-9 ОПК-9.2 Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям; использует алгоритм оценки качества работы медицинских учреждений** | Знать:методы оценки качества профессиональной деятельности по значимым показателям; | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: использовать заданные показатели для оценки качества профессиональной деятельности; | кейс-задача | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | В полной мере умеет анализировать |
| | | Владеть:навыками использования алгоритма оценки качества работы медицинских учреждений | контрольная работа | Менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| **ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...** | **ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов** | Знать: методы поиска необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств; | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь:осуществлять поиск источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности; | кейс-задача | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | В полной мере умеет анализировать |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть:навыками поиска необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов | контрольная работа | Менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| **УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий** | **УК-1 УК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам** | Знать: основные методы поиска научной информации; | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь:формулировать критерии поиска по профессиональным проблемам; | кейс-задача | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Фактических ошибок не допущено |
| | | Владеть:навыками интерпретации информации по профессиональным научным проблемам. | контрольная работа | Менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | **УК-1 УК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат** | Знать: методы идентификации проблемных ситуаций; | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: разрабатывать версии решения проблемы; | кейс-задача | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | В полной мере умеет анализировать |
| | | Владеть:навыками формулирования гипотез и прогнозирования конечного результата. | контрольная работа | Менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | **УК-1 УК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области** | Знать: методические аспекты постановки целевых ориентиров; | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций | кейс-задача | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | В полной мере умеет анализировать |
| | | Владеть: навыками применения системного подхода для решения задач в профессиональной области. | контрольная работа | Менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| **УК-10 Способен принимать обоснованные экономические решения в различных** | **УК-10 УК-10.1 Обладает основами экономической теории и базовыми принципами** | Знать:основы экономической теории; | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **областях жизнедеятельности** | **функционирования экономики и экономического развития** | Уметь:определять приоритеты экономического развития; | кейс-задача | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | В полной мере умеет анализировать |
| | | Владеть:базовыми принципами функционирования экономики и экономического развития | контрольная работа | Менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | **УК-10 УК-10.2 Анализирует конкретные экономические ситуации в различных областях жизнедеятельности** | Знать: теоретические аспекты анализа конкретных экономических ситуаций в различных областях жизнедеятельности; | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: анализировать конкретные экономические ситуации в различных областях жизнедеятельности | кейс-задача | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | В полной мере умеет анализировать |
| | | Владеть: навыками анализа ситуации в экономике и перспектив развития. | контрольная работа | Менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | **УК-10 УК-10.3 Применяет обоснованные экономические решения в профессиональной деятельности** | Знать: Знать методологию принятия экономических решений; | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: обосновывать экономические решения в профессиональной деятельности; | кейс-задача | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | В полной мере умеет анализировать |
| | | Владеть: навыками принятия экономических решений в профессиональной деятельности | контрольная работа | Менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| **УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла** | **УК-2 УК-2.1 Предлагает идеи и разрабатывает дорожную карту реализации проекта, организовывает его профессиональное обсуждение** | Знать: основные задачи проектного управления | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: формулировать идеи и разрабатывать дорожную карту реализации проекта; | кейс-задача | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | В полной мере умеет анализировать |
| | | Владеть: навыками реализации проекта и организации его профессионального обсуждения. | контрольная работа | Менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **УК-2 УК-2.2 Определяет требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов** | Знать: основные требования к результатам реализации проекта; | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь:формулировать требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта; | кейс-задача | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | В полной мере умеет анализировать |
| | | Владеть:навыками обоснования практической и теоретической значимости полученных результатов. | контрольная работа | Менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | **УК-2 УК-2.3 Применяет современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию** | Знать: современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные сроки | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: осуществлять проектирование для получения необходимого результата в плановые сроки с учетом бюджета и показателей качества; | кейс-задача | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | В полной мере умеет анализировать |
| | | Владеть: навыками расчета качественных и количественных показателей проектной работы, проверки, анализа проектной документации. | контрольная работа | Менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| **УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в те...** | **УК-6 УК-6.1 Представляет перспективные цели деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда** | Знать: методические аспекты реализации приоритетов деятельности; | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: определять приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования; | кейс-задача | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | В полной мере умеет анализировать |
| | | Владеть: навыками определения и реализации приоритетов собственной деятельности и способов ее совершенствования на основе самооценки и образования. | контрольная работа | Менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |

**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:

**— ;**

**Примеры заданий:**

Примеры тестовых заданий Выберете один верный ответ.1. Микроэкономика – раздел экономической науки, изучающий:а) мировую экономику;б) только занятость в народном хозяйстве;в) крупномасштабную экономику;г) законы и закономерности экономического развития отдельных экономических субъектов;д) государственный сектор экономики.2. Экономические законы – это законы, которые:а) проявляются через экономическую деятельность людей;б) являются вечными;в) носят объективный характер;г) отражают необходимые и устойчивые взаимозависимости экономических отношений;д) все ответы верны.3. Товар представляет собой:а) продукт труда, предназначенный для обмена;б) экономическое благо, предназначенное для обмена;в) вещь, обмениваемую на другую вещь;г) благо, не являющееся продуктом труда, но полезное человеку;д) все ответы верны.4. Закон спроса утверждает:а) повышение цены на товар при прочих равных условиях ведёт к соответствующему снижению величины спроса;б) с повышением цены на товар при прочих равных условиях возрастает предложение;в) с повышением спроса растёт цена на товар;г) с повышением предложения цена снижается;д) нет верного ответа.5. Государственный бюджет – это:а) совокупность денежных средств, которую государство может направить на удовлетворение своих нужд за определенный срок;б) совокупность расчетов по доходам государства за определенный период;в) совокупность расчетов по расходам государства за определенный период;г) роспись доходов и расходов государства за определенный период;д) количество денег в центральном банке государства.6. Реальная заработная плата – это:а) масса жизненных благ и услуг, которые может приобрести человек на заработанные деньги;б) сумма денег, которую получает работник наёмного труда за свой дневной, недельный, месячный труд;в) цена, выплачиваемая за использование единицы труда в течение определённого времени – часа, дня и т.д.г) всё вышеперечисленное верно;д) нет верного ответа.7. Рынок находится в равновесии, если:а) предложение больше спроса;б) спрос больше предложения;в) спрос равен предложению;г) рыночная цена выше цены равновесия;д) все ответы верны.8. Механизм взаимодействия покупателей и продавцов, совокупность отношений товарного обмена – это:а) экономическая система;б) экономика;в) рынок;г) предпринимательство;д) верно всё вышеперечисленное.9. Ситуация на рынке, когда при понижении цены на конкретный товар покупатель приобретает дополнительную единицу того же товара, не отказываясь от приобретения альтернативных, характеризует:а) эффект замещения;б) эффект дохода;в) убывающую предельную полезность;г) ажиотажный спрос;д) рыночное равновесие.10. Эффективность – это:а) конечный результат;б) характеристики, сравнивающие страны;в) соотношение между достигнутыми результатами и затратами, связанными с обеспечением этих результатов;г) верно всё вышеперечисленное;д) нет верного ответа.11. Соотношения затрат и результатов может быть:а) затраты сохранены на том же уровне, а результаты в количественных и качественных измерениях выросли по сравнению с прежними периодами;б) затраты сокращены, а результаты остались такими же или даже выросли;в) затраты в какой-то степени возросли, а результаты стали еще больше;г) верно, всё вышеперечисленное;д) нет верного ответа.12. Определяется как среднеарифметическая величина из трёх показателей:а) ВНП на душу населения;б) человеческий капитал на душу населения;в) уровень безработицы;г) индекс развития человеческого потенциала;д) все ответы верны.13. Благосостояние, здоровье, образование, жилищные условия, экология, правовая защищенность, духовность, качество продукции и услуг – это:а) основные критерии качества жизни, рекомендуемые ВОЗ;б) критерии, определяющие качество жизни, рекомендованные ООН;в) интегральные показатели качества жизни;г) верно всё вышеперечисленное;д) нет верного ответа.14. Качество жизни (по ВОЗ) – это:а) характеристика физического, психологического и социального функционирования человека, основанного на его субъектном восприятии;б) состояние нужды неудовлетворенности, которое испытывает человек, которое заставляет его предпринимать определенные шаги, действия;в) показатель абсолютного измерения низких доходов с использованием нормативов потребления важнейших благ и услуг на минимальном допустимом уровне;г) максимально возможное удовлетворение социальных потребностей населения при оптимальных затратах;д) нет верного ответа.15. Потребительская корзина ─ это:а) минимальный набор продуктов питания, непродовольственных товаров и услуг, необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечение его жизнедеятельности;б) максимальный набор продуктов питания, непродовольственных товаров и услуг, необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечение его жизнедеятельности;в) минимальный набор продуктов питания, необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечение его жизнедеятельности;г) максимальный набор продуктов питания, необходимых для сохранения здоровья человека и обеспечение его жизнедеятельности;д) нет верного ответа.16. Потребительская корзина для основных социально-демографических групп населения в целом по Российской Федерации определяется:а) не реже 1раза в 2 года;б) не реже 1 раза в 3 года;в) не реже 1 раза в 4 года;г) не реже 1 раза в 5 лет;д) не реже 1 раза в 10 лет.17. Прожиточный минимум – это:а) стоимостная оценка потребительской корзины, а также обязательные платежи и сборы;б) черта бедности;в) платежи и сборы;г), верно, а), б);д) нет правильного ответа.18. Как часто публикуются сведения о прожиточном

*Критерии оценки:*

Критерии оценки решения тестовых заданийОценка в баллах выставляется пропорционально проценту верных ответов на тестовые задания. Критерии оценки ответов на тесты:•90–100% правильных ответов (90–100 баллов) – отлично;•80–89% правильных ответов (80–89 баллов) – хорошо;•70–79% правильных ответов (70–79 баллов) – удовлетворительно;•менее 70% правильных ответов (менее 70 баллов) – неудовлетворительно.

**2 уровень – оценка умений**

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

**— ;**

**Примеры заданий:**

Образец кейсаТема 1. Общие проблемы и основные понятия экономической теорииКейс 1. Адам Смит и «Исследование о природе и причинах богатства народов»1776 год отмечен публикацией в Англии одной из самых важных книг по экономике – «Исследование о природе и причинах богатства народов». Она принесла своему автору Адаму Смиту титул отца экономики. Смит отошел от принципиальных взглядов своего времени. Он не соглашался с физиократами, которые считали, что только земля является единственным источником богатства.Он также разошелся во взглядах с меркантилистами, которые измеряли богатство нации количеством денег и настаивали на государственном вмешательстве в экономику с целью достичь благоприятного торгового баланса.С точки зрения Смита, богатство нации создается в процессе производства, и не только сельскохозяйственного. Количество произведенных благ определяется качеством соединения человеческого труда с другими факторами производства. И чем эффективнее такое соединение, тем больше объем выпуска продукции и богатство нации.Центральная идея учения Смита заключалась в том, что экономика будет функционировать лучше, если исключить ее регулирование государством. В этих условиях экономический эгоизм будет заставлять предприятия выпускать продукты, нужные покупателям, и делать это по максимально низкой цене. Они будут делать это, думая не о благополучие общества, а пытаясь превзойти своих конкурентов и получить максимум прибыли. Но этот эгоизм принесет пользу всему обществу тем, что обеспечит больше товаров и услуг лучшего качества и по более низким ценам. Для объяснения, почему все общество выиграет, если экономика будет свободна от регулирования, Смит использовал метафору «невидимая; рука»: «Каждый отдельный человек старается употребить свой капитал; так, чтобы продукт его обладал наибольшей стоимостью. Обычно он не имеет в виду содействовать общественной пользе, а преследует лишь.; собственный интерес... Однако при этом, как и во многих других случаях, он «невидимой рукой» направляем к цели, которая совсем не входила; в его намерения. Преследуя свои собственные интересы, он неизбежно предпочитает такие действия, которые наилучшим образом служат интересам общества». «Невидимой рукой» Адам Смит именовал те экономические силы, которые мы сегодня называем спросом и предложением. Он категорически не соглашался с меркантилистами, которые призывали к регулированию экономики с целью достижения благоприятного торгового баланса. Напротив, Смит поддерживал теорию физиократов и их концепцию «Iaissez faire», гласящую, что отдельные люди и предприятия должны действовать в экономике без вмешательства государства или частных монополий. В этом случае «невидимая рука» будет свободна и сможет направлять экономику и максимизировать производство.В данной книге Смит обращается к рассмотрению процесса производства булавок для того, чтобы продемонстрировать как разделение труда и использование машин увеличивают их выпуск: «Один человек тянет проволоку, другой выпрямляет ее, третий отрубает, четвертый заостряет конец, пятый обтачивает другой того, чтобы можно было насадить головку; изготовление самой и тоже занимает время». Хотя современная технология усовершенствовала способ производства булавок, принципы разделения труда остались неизменными.Вопросы:1. Почему Адама Смита называют одним из основоположников современной политической экономии?2. Где создается богатство нации, по мнению Адама Смита?3. Что Адам Смит называет «невидимой рукой» рынка?4. Какую роль в экономике отводит Адам Смит государству?5. Какова экономическая сущность разделения труда?Ответы:1. 9 марта 1776 года был опубликован трактат шотландского экономиста Адама Смита «Исследование о природе и причинах богатств народов». В нем впервые экономика описана как система, которая действует по определенным законам.2. Богатство – это материальные блага (по А. Смиту – «обилие благ на душу населения»). А. Смит выделяет еще один смысловой уровень этого понятия – обогащение, увеличение богатства нации – проблема экономической динамики.Сфера создания богатства –производство.Источник богатства – труд.3. «Невидимая рука рынка» (англ. invisible hand of the market) — популярная метафора, впервые использованная Адамом Смитом в работе «Исследование о природе и причинах богатства народов» для описания механизма влияния индивидуальных интересов на максимизацию общественного богатства.Сущность этой метафоры состоит в том, что отдельная личность, стремясь к собственной выгоде, независимо от её воли и сознания, направляется к достижению экономической выгоды и пользы для всего общества. Каждый производитель преследует собственную выгоду, но путь к ней лежит через удовлетворение чьей-либо потребности. Совокупность производителей, как будто движимая «невидимой рукой», активно, эффективно и добровольно реализует интересы всего общества, причём часто даже не думая об этом, а преследуя лишь собственный интерес.Фактически, А. Смит «невидимой рукой» называет объективный рыночный механизм, который координирует решения покупателей и продавцов.4. Главное условие, при котором «невидимая рука рынка» приносит вышеупомянутый результат — гарантия основных экономических свобод: выбора сферы деятельности, принятия решений, конкуренции и торговли. Гарантировать соблюдение этих свобод и других индивидуальных прав должно государство. Оно же должно обеспечивать безопасность жизни человека и его собственности (в том числе оборону страны), вести судопроизводство и контролировать виды бизнеса,

*Критерии оценки:*

Критерии оценки решения кейсов:•оценка «отлично» – 90–100 баллов: студент участвует в аргументированном обсуждении проблемной ситуации и способов её решения. Высказывает правильные оценки и предложения по решению проблемы.Отлично умеет демонстрировать способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.Отлично умеет оценивать и анализировать различные социально-экономические тенденции, факты и явления.Отлично умеет продемонстрировать способность анализировать и использовать основы экономических и правовых знаний.•оценка «хорошо» – 80–89 баллов: студент либо высказывает правильные предложения по решению проблемы, либо участвует в аргументированном обсуждении предложенных способов её решения;Хорошо умеет демонстрировать способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.Хорошо умеет оценивать и анализировать различные социально-экономические тенденции, факты и явления.Хорошо умеет продемонстрировать способность анализировать и использовать основы экономических и правовых знаний.•оценка «удовлетворительно» – 70–79 баллов: студент участвует в обсуждении проблемной ситуации, но не может аргументировано обосновать свою точку зрения;Удовлетворительно демонстрирует умение и способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.Удовлетворительно оценивает и анализирует различные социально-экономические тенденции, факты и явления.Удовлетворительно демонстрирует умение и способность анализировать и использовать основы экономических и правовых знаний.•оценка «неудовлетворительно» – менее 70 баллов: студент не участвует в анализе проблемной ситуации, либо высказанные им предложения свидетельствуют о незнании понятий и законов экономики.Не умеет демонстрировать способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.Не умеет оценивать и анализировать различные социально-экономические тенденции, факты и явления.Не умеет продемонстрировать способность анализировать и использовать основы экономических и правовых знаний.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— ;**

**Примеры заданий:**

Пример вопросов и заданий по модульной контрольной работе № 11Экономическая теория (дать определение)2Основные элементы экономической системы (перечислить 7)34 основных вопроса экономики (назвать и объяснить)4Методы изучения экономических явлений и процессов (назвать 5, объяснить)5Позитивный подход6Экономические категории (дать определение, привести 10 примеров)7Микроэкономика (дать определение; привести 5 примеров, что изучает; назвать показатели)8Основные экономические цели экономической системы (перечислить 9 и объяснить)9Административно-командная (централизованная) система (основные характеристики, плюсы и минусы, примеры моделей)10Социальная рыночная экономика11Потребности12.Факторы, формирующие потребности (перечислить не менее 5)13.Классификация потребностей А. Маршалла (назвать 5 видов)14Экономическое благо15Индивидуальное производство16Производственная инфраструктура17Отрасли нематериального производства (5)183 свойства факторов производства (назвать, объяснить)19Экстенсивное воспроизводство20Факторы интенсивного воспроизводства (перечислить 5 факторов)21Ресурсы (определение, виды)22Труд23Трудовые ресурсы24Личный (человеческий) фактор производства (определение, структура)25Предпринимательские способности26Земля27Средства производства (определение, структура)28Средства труда (определение, примеры)29Знания30Технология31Ресурсообеспеченность32Три основных свойства факторов производства (назвать и объяснить)33Виды информации34Экономическая эффективность35Показатели эффективности (5)36Производительность труда (2 определения)

*Критерии оценки:*

Критерии оценки результатов модульной контрольной работыРезультаты каждой модульной контрольной работы оцениваются знание:–форм и методов научного познания, их эволюцию,–важнейшие вехи экономической истории России, место и роль России в экономической истории человечества и в современном мире,–основные направления, проблемы теории и методов экономических явлений, содержания современных экономических дискуссий по проблемам развития экономики–основ экономических и правовых знаний и способность их использования в профессиональной деятельности врача по 100-балльной шкале. Модульная контрольная работа сдается до получения 70 и выше баллов.Оценка в баллах выставляется пропорционально проценту правильных ответов:•90–100% правильных ответов (90–100 баллов) – отлично.Отлично знает формы и методы научного познания, их эволюцию.Отлично знает важнейшие вехи экономической истории России, место и роль России в экономической истории человечества и в современном мире.Отлично знает основные направления, проблемы теории и методов экономических явлений, содержания современных экономических дискуссий по проблемам развития экономики.Отлично знает основы экономических и правовых знаний и имеет способность их использования в профессиональной деятельности врача.•80–89% правильных ответов (80–89 баллов) – хорошо.Хорошо знает формы и методы научного познания, их эволюцию.Хорошо знает важнейшие вехи экономической истории России, место и роль России в экономической истории человечества и в современном мире.Хорошо знает основные направления, проблемы теории и методов экономических явлений, содержания современных экономических дискуссий по проблемам развития экономики.Хорошо знает основы экономических и правовых знаний и имеет способность их использования в профессиональной деятельности врача.•70–79% правильных ответов (70–79 баллов) – удовлетворительно.Удовлетворительно знает формы и методы научного познания, их эволюцию.Удовлетворительно знает важнейшие вехи экономической истории России, место и роль России в экономической истории человечества и в современном мире.Удовлетворительно знает основные направления, проблемы теории и методов экономических явлений, содержания современных экономических дискуссий по проблемам развития экономики.Удовлетворительно знает основы экономических и правовых знаний и имеет способность их использования в профессиональной деятельности врача.•менее 70% правильных ответов (менее 70 баллов) – неудовлетворительно.Не знает формы и методы научного познания, их эволюцию.Не знает важнейшие вехи экономической истории России, место и роль России в экономической истории человечества и в современном мире.Не знает основные направления, проблемы теории и методов экономических явлений, содержания современных экономических дискуссий по проблемам развития экономики.Не знает основы экономических и правовых знаний и имеет способность их использования в профессиональной деятельности врача.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
доклад
кейс-задача
контрольная работа
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Максимова М.Н., Нуртдинов И.И. Экономика учебно-методическое пособие по дисциплине для студентов педиатрического факультета (MethodsHandbook). – Казань: КГМУ, 2019. – 207 с. [Электронный ресурс]. Режим доступа: old.kazangmu.ru/lib. | ЭБС КГМУ |
| 2 | Экономика. Для студентов неэкономических специальностей [Электронный ресурс] / Ефимова Е.Г. – М.: ФЛИНТА, 2018. – http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893495928.html | ЭБС КГМУ |
| 3 | Булатов А.С. Экономика: учебник / Под ред. А.С. Булатова. – 3-е изд. – М.: Юристъ, 2002. – 894 с. | 198 |
| 4 | Максимова М.Н., Мифтахова М.Э. Учебно-методическое пособие по дисциплине «Экономика» для студентов лечебного факультета (MethodsHandbook). – Казань: КГМУ, 2013. – 119 с. [Электронный ресурс]. Режим доступа: old.kazangmu.ru/lib. | ЭБС КГМУ84 |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Экономическая теория в схемах, таблицах, графиках и формулах [Электронный ресурс] / Ефимова Е.Г. – М.: ФЛИНТА, 2018. – http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893491982.html | ЭБС КГМУ |
| 2 | Словарь финансово-экономических терминов [Электронный ресурс] / Шаркова А.В., Килячков А.А., Маркина Е.В – М.: Дашков и К, 2017. – http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394028014.html | ЭБС КГМУ |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|

## 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/cgibin/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

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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)основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знанияиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля 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 сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).Ответы лучше набрать на компьютере.Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Экономика | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-1<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор Panasonic PT-VX600E,Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Экономика | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-2<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Камера Sony, Интерактивная трибуна, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Экономика | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа – аудитория 119, 126<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя; доска; ноутбук Asus X75A WiFi; переносной проектор мультимедийный LG DW325<br>Ноутбук Asus X75A WiFi; Windows 8, OfficeProPlus 2013, № лицензии 61953158 от 01.04.2014, инв. № 450086 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Экономика | Помещение для самостоятельной работы – аудитория 117<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя; доска; ноутбук Lenova IdeaPad B590; ноутбук Asus X75A WiFi, инв. № 450086; прикрепленный проектор мультимедийный Panasonic PT-LX26HE инв. № 12826<br>Ноутбук Lenova IdeaPad B590; Windows 7 Профессиональная, Office Professional Plus 2013, № лицензии 61953158 от 14.06.2013 г., инв.№ 450591Ноутбук Asus X75A WiFi; Windows 8, OfficeProPlus 2013, № лицензии 61953158 от 01.04.2014, инв. № 450086 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Биология

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра медицинской биологии и генетики**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Первый семестр, Второй семестр

| | |
|---|---|
| **Лекции** | 32 час. |
| **Практические** | 87 час. |
| **СРС** | 61 час. |
| **Экзамен** | 36 час. |

**Всего** 216 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 6

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук — И. А. Пахалина

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" — Е. М. Волков

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат биологических наук — И. А. Пахалина

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — Е. М. Волков

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат биологических наук — Л. Ф. Нуруллин

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат биологических наук — И. А. Пахалина

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат биологических наук — О. В. Тяпкина

Ассистент, преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат биологических наук — К. В. Сычев

Ассистент, преподаватель, имеющий ученую степень доктора наук , доктор биологических наук — И. И. Салафутдинов

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу , доктор биологических наук — Е. В. Колочкова

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

Цель освоения дисциплины: приобретение студентами общетеоретических знаний и способности применять основные понятия в области биологии, необходимые для формирования естественнонаучного мировоззрения в практической деятельности врача.

Задачи освоения дисциплины:
изучение студентами многоуровневой организации биологических систем, закономерностей эволюции органического мира, функционирования биологических систем; формирование у студентов представления о человеке, как о центральном объекте изучения в медицинской биологии; изучение студентами биосоциальной природы человека, его подчиненность общебиологическим законам развития, единства человека со средой обитания; изучение студентами представления о современной экосистеме, влияния в ней антропогенных факторов, адаптации человека к среде обитания; важной задачей является овладение практическими навыками, необходимыми для последующей научно-исследовательской и практической деятельности.

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

| Наименование категории (группы) компетенций | Код и наименование компетенции | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции | Результаты обучения |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности | ОПК-10 ОПК-10.1<br>Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности | Знать: принципы проявления фундаментальных свойств живого на основных эволюционнообусловленных уровнях организации; - законы генетики, закономерности наследственности и изменчивости, вопросы антропогенеза; законы биосферы и экологии,-основы паразитизма<br>Уметь: оперировать медико-биологической терминологией при решении задач по разделам генетике, ситуационным задачам; - определять систематическое положение паразита по морфологическим признакам и циклу развития, возможные болезни, вызванные паразитическими организмами<br>Владеть: медико-биологическим понятийным аппаратом |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, | ПК-2 ПК-2.1 | Знать: алгоритм работы с источниками для поиска информации по изучаемым разделам биологии |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | анализировать, запоминать и передавать информацию с использова... | Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов | Уметь: применить стандартную схему действия решать задачи по разделам генетике, ситуационные задачи;- сформулировать выводы лабораторной работы;- определять систематическое положение паразита, круг возможных болезней, вызванных паразитическими организмами<br>Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; медикобиологическим понятийным аппаратом |
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | УК-1 УК-1.2<br><br>Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат | Знать: основные проявления свойств живого на различных уровнях организации жизни, функционирование клетки и ее отдельных компонентов, законы генетики и их значение для медицины, хранение и реализация наследственной информации, основные закономерности наследственности и изменчивости; наследственные болезни человека, онтогенез и его периодизацию, эволюцию человека, как биологического вида, законы биосферы и экологии, основы паразитизма<br>Уметь: пользоваться учебной, научной, научнопопулярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности<br>Владать: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интерне |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | УК-1 УК-1.3<br><br>Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области | Знать: основные проявления свойств живого на различных уровнях организации жизни, функционирование клетки и ее отдельных компонентов, законы генетики и их значение для медицины, хранение и реализация наследственной информации, основные закономерности наследственности и изменчивости; наследственные болезни человека, онтогенез и его периодизацию, эволюцию человека, как биологического вида, законы биосферы и экологии, основы паразитизма<br>Уметь: проанализировать ход выполненной вылняемой работы, проанализировать материал, полученный при работе со специальной литературой<br>Владеть: культурой общения, способностью обобщения полученной информации в своей профессиональной деятельности |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Гистология, эмбриология, цитология", "Нормальная физиология", "Патологическая физиология", "Биохимия", "Микробиология.", "Медицинская генетика".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 единицы, 216 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **216** | **32** | **87** | **61** |

## 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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **46** | **6** | **24** | **16** | |
| Тема 1.1. | 6 | 2 | 3 | 1 | практические навыки на препаратах, чек-лист |
| Тема 1.2. | 7 | 2 | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.3. | 7 | 2 | 3 | 2 | тестирование, чек-лист |
| Тема 1.4. | 5 | | 3 | 2 | тестирование, чек-лист |
| Тема 1.5. | 5 | | 3 | 2 | тестирование, чек-лист |
| Тема 1.6. | 5 | | 3 | 2 | тестирование, чек-лист |
| Тема 1.7. | 5 | | 3 | 2 | контрольная работа, тестирование |
| Тема 1.8. | 6 | | 3 | 3 | контрольная работа, практические навыки на препаратах, устный опрос |
| **Раздел 2.** | **32** | **8** | **15** | **9** | |
| Тема 2.1. | 6 | 2 | 3 | 1 | тестирование |
| Тема 2.2. | 7 | 2 | 3 | 2 | тестирование |
| Тема 2.3. | 7 | 2 | 3 | 2 | тестирование |
| Тема 2.4. | 7 | 2 | 3 | 2 | выполнение практических заданий, тестирование |
| Тема 2.5. | 5 | | 3 | 2 | выполнение практических заданий, контрольная работа, тестирование |
| **Раздел 3.** | **29** | **4** | **15** | **10** | |
| Тема 3.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | тестирование |
| Тема 3.2. | 5 | | 3 | 2 | тестирование |
| Тема 3.3. | 5 | | 3 | 2 | тестирование |
| Тема 3.4. | 7 | 2 | 3 | 2 | тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 3.5. | 5 | | 3 | 2 | выполнение практических заданий, контрольная работа, тестирование |
| **Раздел 4.** | **29** | **4** | **15** | **10** | |
| Тема 4.1. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование |
| Тема 4.2. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование |
| Тема 4.3. | 7 | 2 | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование |
| Тема 4.4. | 7 | 2 | 3 | 2 | выполнение практических заданий, тестирование |
| Тема 4.5. | 5 | | 3 | 2 | контрольная работа, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 5.** | **32** | **2** | **18** | **12** | |
| Тема 5.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование |
| Тема 5.2. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование |
| Тема 5.3. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование |
| Тема 5.4. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование |
| Тема 5.5. | 5 | | 3 | 2 | контрольная работа, тестирование |
| Тема 5.6. | 5 | | 3 | 2 | контрольная работа, практические навыки на препаратах, устный опрос |
| **Раздел 6.** | **9** | **6** | | **3** | |
| Тема 6.1. | 3 | 2 | | 1 | устный опрос |
| Тема 6.2. | 3 | 2 | | 1 | устный опрос |
| Тема 6.3. | 3 | 2 | | 1 | устный опрос |
| **Раздел 7.** | **3** | **2** | | **1** | |
| Тема 7.1. | 3 | 2 | | 1 | устный опрос |
| **ВСЕГО:** | **216** | **32** | **87** | **61** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Молекулярная биология клетки** | **ОПК-10,ПК-2,УК-1** |
| Тема 1.1. | Введение в предмет. Световая микроскопия | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Биология наука о живой природе. | |
| Содержание лекционного курса | Введение в предмет. Световая микроскопия. | |
| Тема 1.2. | Строение и функции клеточного ядра | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Строение и фиункции клеточного ядра | |
| Содержание лекционного курса | Клетка 1. Структурная организация эукариотической клетки. | |
| Тема 1.3. | Структурная организация эукариотической животной клетки. Плазматическая мембрана | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Строение и функции плазматической мембраны. Осмос | |
| Содержание лекционного курса | Клетка 2. Структурная организация эукариотической клетки | |
| Тема 1.4. | Структурная организация эукариотической животной клетки. Органоиды | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Структурная организация эукариотической животной клетки. Цитоскелет. Органоиды | |
| Тема 1.5. | Закономергостки клетки во времени. | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Закономерности существования клетки во времени. Пролиферация, дифференцировка, смерть. | |
| Тема 1.6. | Половые клетки. Мейоз. Гаметогенез | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Половые клетки. Мейоз. Гаметогенез | |
| Тема 1.7. | Контрольная работа. Модуль1. Теоретическая часть | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Тема 1.8. | Контрольная работа. Модуль1. Практические навыки | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 2.** | **Общая генетика** | **ОПК-10,ПК-2,УК-1** |
| Тема 2.1. | Структура и экспрессия гена | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Структура и экспрессия гена | |
| Содержание лекционного курса | Введение в генетику. Генный уровень организации. Современная теория гена | |
| Тема 2.2. | Зввкономерности наследрвания | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Закономерности наследования. Взаимодействие аллельных и неаллельных генов. Мобильные генетические элементы | |
| Содержание лекционного курса | реализация генетической информации. Экспрессия гена | |
| Тема 2.3. | Закономерности изменчивости | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Закономерности изменчивости. Хромосомная теория наследственности. Комбинативная и мутационная изменчивость | |
| Содержание лекционного курса | Геномный уровень организации наследственного материала | |
| Тема 2.4. | Фенотипическая изменчивосчть | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Фенотипическая изменчивость. Пенетрантность и экспрессивность. Эпигенетическая модификация. | |
| Содержание лекционного курса | Изменчивость. Виды изменчивости | |
| Тема 2.5. | Контрольная работа. Модуль2. | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 3.** | **Медицинская генетика** | **ОПК-10,ПК-2,УК-1** |
| Тема 3.1. | Клинико-генеалогический метод. Косвенная ДНК-диагностика | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Клинико-генеалогический метод. Косвенная ДНК-диагностика | |
| Содержание лекционного курса | Изменчивость. Мутационная изменчивость | |
| Тема 3.2. | Хромосомы человека. Цитогенетическая диагностика. | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Хромосомы человека. Цитогенетическая диагностика. | |
| Тема 3.3. | Полиморфизм генов. Прямая ДНК-диагностика | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Полиморфизм генов. Прямая ДНК-диагностика. Частота мутантных генов в популяции | |
| Тема 3.4. | Геном человека | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Секвенирование. Геном человека. Генная инженерия | |
| Содержание лекционного курса | Генетическая инженерия. Достижения и перспективы для практической медицины. | |
| Тема 3.5. | Контрольная работа Модуля 3. | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 4.** | **Биология развития** | **ОПК-10,ПК-2,УК-1** |
| Тема 4.1. | Общая эмбриология | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Общая эмбриология | |
| Тема 4.2. | Генетика раннего эмбриогенеза | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Генетика раннего эмбриогенеза | |
| Тема 4.3. | Молекулярная филогенетика живых систем | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Молекулярная филогенетика живых систем | |
| Содержание лекционного курса | Биологическая эволюция. Становление эволюционных идей. Популяционная генетика, как основа современной теории эволюции. | |
| Тема 4.4. | Молекулярная антропогенетика | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Молекулярная антропогенетика | |
| Содержание лекционного курса | Происхождение человека. Архантропы. Палеотропы. Неоантропы. | |
| Тема 4.5. | Контрольная работа Модуля 4. | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 5.** | **Симбиоз и паразитизм/Медицинская паразитология** | **ОПК-10,ПК-2,УК-1** |
| Тема 5.1. | Микроорганизмы и их переносчики | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Микроорганизмы (вирусы и прокариоты) и их переносчики | |
| Содержание лекционного курса | Классификация паразитизма и паразитов. Медицинская паразитология | |
| Тема 5.2. | простейшие и их переносчики | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Простейшие и их переносчики | |
| Тема 5.3. | Паразитические черви | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Паразитические черви | |
| Тема 5.4. | Паразитические черви | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Паразитические черви | |
| Тема 5.5. | Контрольная работа Модуля 5. Теоретическая часть | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Тема 5.6. | Контрольная работа Модуля 5. Практические навыки | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 6.** | **Эволюция** | **ОПК-10,ПК-2,УК-1** |
| Тема 6.1. | Макро- и микроэволюция | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Макро- и микроэволюция. Генофонд природных популяций. Элементарные эвоюционные факторы (I). Мутационный процесс, популяцинные волны. | |
| Тема 6.2. | Элементарные эволюционные факторы | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Элементарные эволюционные факторы (II). Миграция, изоляция, естественный отбор | |
| Тема 6.3. | роль среды обитания в механизмах видообразования | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Роль среды обитания в механизмах видообразования | |
| **Раздел 7.** | **Экология** | **ОПК-10,ПК-2,УК-1** |
| Тема 7.1. | Разделы эккологии в соответствие с уровнями организации | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Разделы экологии в соответствие с уровнями организации жизни. Экологические системы | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Молекулярная биология клетки. Глава 1. Световая микроскопия. Строение и функции клеточного ядра. ДНК / Исламов Р.Р., Волков Е.М., Пахалина И.А. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 43с. |
| 2 | Молекулярная биология клетки. Глава 2. Структурная организация эукариотической животной клетки. Строение и функции плазматической мембраны / Исламов Р.Р., Волков Е.М., Кошпаева Е.С. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 52с. |
| 3 | Молекулярная биология клетки. Глава 3. Закономерности существования клетки во времени. Пролиферация, дифференцировка, смерть / Исламов Р.Р., Волков Е.М., Пахалина И.А. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 56с. |
| 4 | Молекулярная биология клетки. Глава 4. Половые размножение. Гаметы. Мейоз / Исламов Р.Р., Волков Е.М., Пахалина И.А. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 36с. |
| 5 | Общая генетика. Глава 1.Молекулярная генетика. Структура и экспрессия гена / Исламов Р.Р., Кошпаева Е.С., Колочкова Е.В. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 46с. |
| 6 | Общая генетика. Глава 2. Закономерности наследования. Взаимодействие аллельных генов. Мобильные генетические элементы / Исламов Р.Р., Кошпаева Е.С., Колочкова Е.В. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 49с. |
| 7 | Общая генетика. Глава 3. Закономерности изменчивости. Хромосомная теория наследственности. Комбинативная и мутационная изменчивость/ Исламов Р.Р., Кошпаева Е.С., Колочкова Е.В. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 41с. |
| 8 | Общая генетика. Глава 4. Фенотипическая изменчивость. Пенетрантность и экспрессивность. Эпигенетическая модификация/ Исламов Р.Р., Кошпаева Е.С., Колочкова Е.В. и др/ Казань: КГМУ, 2017.- 42с. |
| 9 | Медицинская генетика. Часть 1. Клинико-генеалогический метод. Косвенная ДНК-диагностика/ Иллариошкин С.Н., Волков Е.М., Исламов Р.Р. и др/ Казань: КГМУ, 2017.- 45с. |
| 10 | Медицинская генетика. Часть 2. Хромосомы человека. Цитогенетическая диагностика/ Кошпаева Е.С., Колочкова Е.В., Исламов Р.Р./ Казань: КГМУ, 2017.- 90с. |
| 11 | Медицинская генетика. Часть 3. Полиморфизм генов. Прямая ДНК-диагностика. Частота мутантных генов в популяции/ Иллариошкин С.Н., Скоблов М.Ю., Блатт Н.В., Кошпаева Е.С., Салафутдинов И.И., Исламов Р.Р. / Казань: КГМУ, 2017.- 34 |
| 12 | Медицинская генетика. Часть 4. Секвенирование. Геном человека. Генная инженерия/ Скоблов М.Ю., Иллариошкин С.Н., Кошпаева Е.С., Салафутдинов И.И., Исламов Р.Р./ Казань: КГМУ, 2017.- 37с. |
| 13 | Биология развития. Часть 1. Общая эмбриология/ Исдамов Р.Р., Пахалина И.А., Колочкова Е.В., Бойчук Н.В./ Казань: КГМУ, 2017.- 42с. |
| 14 | Биология развития. Часть 2. Генетика раннего эмбриология / Исдамов Р.Р., Пахалина И.А., Колочкова Е.В., Бойчук Н.В./ Казань: КГМУ, 2017.- 45с. |
| 15 | Биология развития. Часть 3. Молекулярная филогенетика живых систем/ Исдамов Р.Р., Пахалина И.А., Киселёв С.В., Колочкова Е.В./ Казань: КГМУ, 2017.- 44с. |
| 16 | Биология развития. Часть 4. Молекулярная антропология/ Исдамов Р.Р., Волков Е.М., Кошпаева Е.С., Салафутдинов И.И./ Казань: КГМУ, 2017.- 39с. |
| 17 | Симбиоз. От мутуализма к паразитизму. Часть 1. Микроорганизмы (вирусы и прокариоты) и их переносчики в эволюции человека : учебное пособие по дисциплине «Биология» для специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» / [О. К. Поздеев и др.]. – Казань : Казанский ГМУ, 2018. – 99 [1] с |

| | |
|---|---|
| 18 | Симбиоз. От мутуализма к паразитизму. Часть 2. Микроорганизмы (простейшие) и их переносчики в эволюции человека : учебное пособие по дисциплине «Биология» для специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» / [Р. Р. Исламов и др.]. – Казань : Казанский ГМУ, 2018. – 91 [1] с. |
| 19 | Симбиоз. От мутуализма к паразитизму. Часть 3. Эволюция симбиотических отношений червей и человека. Трематоды: учебное пособие по дисциплине «Биология» для специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» / [О. К. Поздеев и др.]. – Казань : Казанский ГМУ, 2018. – 70 [2] с. |
| 20 | Симбиоз. От мутуализма к паразитизму. Часть 4. Эволюция симбиотических отношений червей и человека. Цестоды и нематоды : учебное пособие по дисциплине «Биология» для специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология» / [Р. Р. Исламов и др.]. – Казань : Казанский ГМУ, 2018. – 106 [2]с. |
| 21 | Учебные задачи по общей и медицинской генетике: Учебное пособие/ В.Н. Фросин./ "Магариф", К., 1995 |

## 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-10 | ПК-2 | УК-1 |
| **Раздел 1.** | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Введение в предмет. Световая микроскопия** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | |
| **Тема 1.2.** | **Строение и функции клеточного ядра** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Структурная организация эукариотической животной клетки. Плазматическая мембрана** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Структурная организация эукариотической животной клетки. Органоиды** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Закономергостки клетки во времени.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.6.** | **Половые клетки. Мейоз. Гаметогенез** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.7.** | **Контрольная работа. Модуль1. Теоретическая часть** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.8.** | **Контрольная работа. Модуль1. Практические навыки** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Структура и экспрессия гена** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Зввкономерности наследрвания** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Закономерности изменчивости** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Фенотипическая изменчивосчть** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Контрольная работа. Модуль2.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Клинико-генеалогический метод. Косвенная ДНК-диагностика** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Хромосомы человека. Цитогенетическая диагностика.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Полиморфизм генов. Прямая ДНК-диагностика** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.4.** | **Геном человека** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | |
| **Тема 3.5.** | **Контрольная работа Модуля 3.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Общая эмбриология** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.2.** | **Генетика раннего эмбриогенеза** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.3.** | **Молекулярная филогенетика живых систем** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.4.** | **Молекулярная антропогенетика** | Лекция | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.5.** | **Контрольная работа Модуля 4.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 5.** | | | | | |
| **Тема 5.1.** | **Микроорганизмы и их переносчики** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.2.** | **простейшие и их переносчики** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.3.** | **Паразитические черви** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.4.** | **Паразитические черви** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.5.** | **Контрольная работа Модуля 5. Теоретическая часть** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.6.** | **Контрольная работа Модуля 5. Практические навыки** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 6.** | | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Макро- и микроэволюция** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.2.** | **Элементарные эволюционные факторы** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.3.** | **роль среды обитания в механизмах видообразования** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 7.** | | | | | |
| **Тема 7.1.** | **Разделы эккологии в соответствие с уровнями организации** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности** | **ОПК-10 ОПК-10.1 Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности** | Знать: принципы проявления фундаментальных свойств живого на основных эволюционнообусловленных уровнях организации; - законы генетики, закономерности наследственности и изменчивости, вопросы антропогенеза; законы биосферы и экологии,- основы паразитизма | тестирование | Ответил на 69,9% и менее процентов вопросов варианта. | Ответил правильно на 70-79% вопросов варианта | Ответил правильно на 80-89% вопросов варианта | Ответил правильно на 90 и более% вопросов варианта |
| | | Уметь: оперировать медико-биологической терминологией при решении задач по разделам генетике, ситуационным задачам; - определять систематическое положение паразита по морфологическим признакам и циклу развития, возможные болезни, вызванные паразитическими организмами | выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, устный опрос | Не знает основной материал согласно теме занятия, Не определяет объект исследования по микропрепаратам | Частично владеет материалом, не знает или частично знает основные опорные пункты материала, не может ответить на дополнительные вопросы | Знает основной материал, но не в полной мере. Не может полноценно ответить на отвлеченные и дополнительные вопросы | В полном объеме владеет основным материалом, отвечает на дополнительные и отвлеченные вопросы, владеет дополнительной информацией, способен проанализировать ситуацию |
| | | Владеть: медико-биологическим понятийным аппаратом | выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, устный опрос | Не знает основной материал согласно теме занятия, Не определяет объект исследования по микропрепаратам | Частично владеет материалом, не знает или частично знает основные опорные пункты материала, не может ответить на дополнительные вопросы | Знает основной материал, но не в полной мере. Не может полноценно ответить на отвлеченные и дополнительные вопросы | В полном объеме владеет основным материалом, отвечает на дополнительные и отвлеченные вопросы, владеет дополнительной информацией, способен проанализировать ситуацию |
| **ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать,** | **ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной** | Знать: алгоритм работы с источниками для поиска информации по изучаемым разделам биологии | тестирование | Ответил на 69,9% и менее процентов вопросов варианта. | Ответил правильно на 70-79% вопросов варианта | Ответил правильно на 80-89% вопросов варианта | Ответил правильно на 90 и более% вопросов варианта |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **анализировать, запоминать и передавать информацию использова...** | **деятельности по различным типам запросов** | Уметь: применить стандартную схему действия решать задачи по разделам генетике, ситуационные задачи;- сформулировать выводы лабораторной работы;- определять систематическое положение паразита, круг возможных болезней, вызванных паразитическими организмами | выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, устный опрос | Не знает основной материал согласно теме занятия, Не определяет объект исследования по микропрепаратам | Частично владеет материалом, не знает или частично знает основные опорные пункты материала, не может ответить на дополнительные вопросы | Знает основной материал, но не в полной мере. Не может полноценно ответить на отвлеченные и дополнительные вопросы | В полном объеме владеет основным материалом, отвечает на дополнительные и отвлеченные вопросы, владеет дополнительной информацией, способен проанализировать ситуацию |
| | | Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; медикобиологическим понятийным аппаратом | выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, устный опрос | Не знает основной материал согласно теме занятия, Не определяет объект исследования по микропрепаратам | Частично владеет материалом, не знает или частично знает основные опорные пункты материала, не может ответить на дополнительные вопросы | Знает основной материал, но не в полной мере. Не может полноценно ответить на отвлеченные и дополнительные вопросы | В полном объеме владеет основным материалом, отвечает на дополнительные и отвлеченные вопросы, владеет дополнительной информацией, способен проанализировать ситуацию |
| **УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий** | **УК-1 УК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат** | Знать: основные проявления свойств живого на различных уровнях организации жизни, функционирование клетки и ее отдельных компонентов, законы генетики и их значение для медицины, хранение и реализация наследственной информации, основные закономерности наследственности и изменчивости; наследственные болезни человека, онтогенез и его периодизацию, эволюцию человека, как биологического вида, законы биосферы и экологии, основы паразитизма | тестирование | Ответил на 69,9% и менее процентов вопросов варианта. | Ответил правильно на 70-79% вопросов варианта | Ответил правильно на 80-89% вопросов варианта | Ответил правильно на 90 и более% вопросов варианта |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: пользоваться учебной, научной, научнопопулярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности | выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, устный опрос | Не знает основной материал согласно теме занятия, Не определяет объект исследования по микропрепаратам | Частично владеет материалом, не знает или частично знает основные опорные пункты материала, не может ответить на дополнительные вопросы | Знает основной материал, но не в полной мере. Не может полноценно ответить на отвлеченные и дополнительные вопросы | В полном объеме владеет основным материалом, отвечает на дополнительные и отвлеченные вопросы, владеет дополнительной информацией, способен проанализировать ситуацию |
| | | Владать: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интерне | выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, устный опрос | Не знает основной материал согласно теме занятия, Не определяет объект исследования по микропрепаратам | Частично владеет материалом, не знает или частично знает основные опорные пункты материала, не может ответить на дополнительные вопросы | Знает основной материал, но не в полной мере. Не может полноценно ответить на отвлеченные и дополнительные вопросы | В полном объеме владеет основным материалом, отвечает на дополнительные и отвлеченные вопросы, владеет дополнительной информацией, способен проанализировать ситуацию |
| | **УК-1 УК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области** | Знать: основные проявления свойств живого на различных уровнях организации жизни, функционирование клетки и ее отдельных компонентов, законы генетики и их значение для медицины, хранение и реализация наследственной информации, основные закономерности наследственности и изменчивости; наследственные болезни человека, онтогенез и его периодизацию, эволюцию человека, как биологического вида, законы биосферы и экологии, основы паразитизма | тестирование | Ответил на 69,9% и менее процентов вопросов варианта. | Ответил правильно на 70-79% вопросов варианта | Ответил правильно на 80-89% вопросов варианта | Ответил правильно на 90 и более% вопросов варианта |
| | | Уметь: проанализировать ход выполненной вылняемой работы, проанализировать материал, полученный при работе со специальной литературой | выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, устный опрос | Не знает основной материал согласно теме занятия, Не определяет объект исследования по микропрепаратам | Частично владеет материалом, не знает или частично знает основные опорные пункты материала, не может ответить на дополнительные вопросы | Знает основной материал, но не в полной мере. Не может полноценно ответить на отвлеченные и дополнительные вопросы | В полном объеме владеет основным материалом, отвечает на дополнительные и отвлеченные вопросы, владеет дополнительной информацией, способен проанализировать ситуацию |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: культурой общения, способностью обобщения полученной информации в своей профессиональной деятельности | выполнение практических заданий, практические навыки на препаратах, устный опрос | Не знает основной материал согласно теме занятия, Не определяет объект исследования по микропрепаратам | Частично владеет материалом, не знает или частично знает основные опорные пункты материала, не может ответить на дополнительные вопросы | Знает основной материал, но не в полной мере. Не может полноценно ответить на отвлеченные и дополнительные вопросы | В полном объеме владеет основным материалом, отвечает на дополнительные и отвлеченные вопросы, владеет дополнительной информацией, способен проанализировать ситуацию |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1. КАКОЙ ДИАМЕТР ИМЕЮТ ХРОМАТИНОВЫЕ НИТИ?а) 2нмб) 11 нм*в) 30 нмг) 700 нмд) 1400 нм2. УКАЖИТЕ ФОКУСНОЕ РАССТОЯНИЕ ДЛЯ ОБЪЕКТИВА ПРИ РАБОТЕ С МАЛЫМ УВЕЛИЧЕНИЕМ?а) 0,5 СМ.б) 1,0 СМ*.в) 1,5 СМ.г) 1 ММ.д) на стекло3. СЕМЬЯ - МУЖЧИНА БОЛЕН, ЕГО ЖЕНА ЗДОРОВА, ВСЕ ИХ ДОЧЕРИ БОЛЬНЫ, А СЫНОВЬЯ И ИХ ДЕТИ ЗДОРОВЫ. ОПРЕДЕЛИТЕ ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ?а) аутосомно-рецессивныйб) аутосомно-доминантныйв) сцепленный с Х хромосомой рецессивныйг) сцепленный с Х хромосомой доминатный*д) голандрический

*Критерии оценки:*

При проверке текущей успеваемости, 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».При итоговом контроле знаний модуля (компьютерное тестирование, критерии оценки:Оценка «отлично» выставляется, если обучающийся ответил на 100–90% из 45 тестовых заданийОценка «хорошо» - ответил на 89 - 80% .Оценка «удовлетворительно» - ответил на 79 - 70% .Оценка «неудовлетворительно» - ответил на 69% и менее

**2 уровень – оценка умений**

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

**— решение ситуационных задач;**

**Примеры заданий:**

ПРИМЕР1:Рыбак, систематически употребляющий уху, обратился к врачу по поводу болей в правом подреберье, похудания, головокружения, головных болей, общей слабости. При пальпации выявлено увеличение и уплотнение печени и желчного пузыря. В фекалиях больного обнаружены яйца бледно-желтой окраски с крышечкой на одном полюсе.ВопросыА. Какую инвазию можно предположить в данном случае?Б. Как происходит заражение?В. Какие морфологические особенности имеет данный паразит?Г. Покажите жизненный цикл паразита.Д. Назовите меры профилактики.Пример2:Карий цвет глаз доминирует над голубым и обусловлен аутосомным геном, несцепленным с геном, определяющим группу крови человека. В одной семье у кареглазых родителей имеется четверо детей. Двое голубоглазых и имеют I и IV группы крови, двое кареглазых – II и IIIгруппы крови.Определите вероятность рождения следующего ребенка кареглазым с I группой крови.

*Критерии оценки:*

Пример1:Оценка «отлично», если обучающийся отвечает на все вопросы по ситуационной задачи, самостоятельно делает выводы.Оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся отвечает на все вопросы по ситуационной задачи, но допускает ошибки в поставленных вопросах, делает выводыОценка «удовлетворительно», если обучающийся допускает ошибки в поставленных вопросах 25ситуационной задачи, не на все вопросы дает развернутый ответ.Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не отвечает на вопросы.Пример2:Критерии оценки:Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он умеет оформлять таблицу «ген-признак», записывать генотипы и гаметы родителей, генотипы потомства, умеет определять вероятность с учетом и без учета пенетрантности.Оценка «хорошо», если обучающийся умеет оформлять таблицу «ген-признак», записывать генотипы и гаметы родителей, генотипы потомства, умеет определять вероятность без учета пенетрантности, но имеются небольшие погрешности в оформлении и расчетах, не умеет определить вероятность с учетом пенетрантности.Оценка «удовлетворительно», если обучающийся оформляет таблицу «ген-признак», записывать генотипы и гаметы родителей, генотипы потомства, но имеются небольшие погрешности, не может определить вероятность проявления признака.Оценка «неудовлетворительно», если обучающийся не умеет оформлять таблицу «ген-признак», записывать генотипы и гаметы родителей, генотипы потомства, не умеет определять вероятность проявления признака.

**— установление правильной последовательности;**

**Примеры заданий:**

Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия) различных методик исследований в лабораторной работе и виртуальной лаборатории;Пример:В чём заключается метод блоттинга по Саузерну? Алгоритм действия.А) Описать алгоритм действия метода блоттинга по Саузерну.Б) Проанализировать выполненную работу26В) Сделать выводы

*Критерии оценки:*

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он следует протоколу, анализирует этапы исследования, самостоятельно делает выводы.Оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся следует протоколу исследования, самостоятельно делает выводыОценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся следует протоколу исследования, без анализа выполненной работы.Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не знает алгоритм проведения исследования, не отвечает на наводящие вопросы

**— задание на установление правильной последовательности взаимосвязанных действий;**

**Примеры заданий:**

Задания на определение последовательности и взаимосвязанности действий при микроскопировании1. Алгоритм работы при микроскопировании препаратов.2. Определение микропрепарата.

*Критерии оценки:*

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он знает правила работы с микроскопом, показал навыки работы с микроскопом, определил микропрепарат, смог его описать.Оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся недостаточно владеет навыки работы с микроскопом, определил микропрепарат, не смог его описать.Оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся «нашел» и частично определил микропрепарат, с помощью наводящих вопросов смог его описать.Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не владеет навыки работы с микроскопом, не определил микропрепарат.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— решение ситуационных задач;**

**Примеры заданий:**

Решите задачу по разделам генетики:• Проведите анализ предложенного вам графического изображения родословной человека: определите тип наследования и генотип пробанда.• Решите задачу по генетике. Сделайте запись скрещивания, указав генотипы, фенотипы и гаметы родителей, генотипы и фенотипы их детей.

*Критерии оценки:*

Оценка «отлично» выставляется, если обучающейся правильно решает ситуационные задачи, умеет определять вероятность проявления признака, правильно оценивает ситуацию, не имеет погрешностей в оформлении.Оценка «хорошо», если обучающийся правильно решает ситуационные задачи, но имеет небольшие погрешности в оформлении, расчетах, прослеживании ситуации.Оценка «удовлетворительно», если обучающийся знает символьные обозначения, применяемые при решении задач, частично решает ситуационную задачу, т.е. имеет правильное, но не точное направление в решении задачи.Оценка «неудовлетворительно», если обучающийся не может решать задачу, не знает символьного обозначение при решении задач.

**— задание на установление правильной последовательности взаимосвязанных действий;**

**Примеры заданий:**

Навыки работы с микроскопом. Методом микроскопирования определить микропрепарат.

*Критерии оценки:*

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он знает правила работы с микроскопом, показал навыки работы с микроскопом, определил микропрепарат, смог его описать.Оценка «хорошо», если обучающийся недостаточно владеет навыки работы с микроскопом, определил микропрепарат, не смог его описать.Оценка «удовлетворительно», если обучающийся «нашел» и частично определил микропрепарат, с помощью наводящих вопросов смог его описать.Оценка «неудовлетворительно», если обучающийся не владеет навыки работы с микроскопом, не определил микропрепарат.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
выполнение практических заданий
контрольная работа
практические навыки на препаратах
тестирование
устный опрос
чек-лист

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Биология: учебник в 2 т/ под ред. В.М. Ярыгина.- М.: ГЭОТАР – Медицина, 2011.- Т. 1. - 2011. - 725, [11] с.Т. 2. - 2011. - 553, [7] с. | 253 экз./252 экз. |
| 2 | Биология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / под ред. В. Н. Ярыгина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435649.htmlБиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. Н. Ярыгина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435656.html | |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | "Общая и молекулярная генетика [Электронный ресурс] : учеб. пособие для вузов / И.Ф. Жимулёв; под ред. Е.С. Беляева, А.П. Акифьева. - 4-е изд., стер.- Новосибирск : Сибирское университетское издательство, 2007." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785379003753.html | |
| 2 | Биология индивидуального развития (генетический аспект) [Электронный ресурс]: учебник / Корочкин Л.И. - М. : Издательство Московского государственного университета, 2002. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5211044800.html | |
| 3 | "Медицинская паразитология [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов медицинских вузов / "[Чебышев Н. В. и др.] ; под ред. Н. В. Чебышева" - М. : Медицина, 2012. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов)." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100100.html | |
| 4 | Медицинская паразитология и паразитарные болезни. Протозоозы и гельминтозы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. А.Б. Ходжаян, С.С. Козлова, М.В. Голубевой. — 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437612.html | |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Журнал « Биологические мембраны»: Журнал мембранной и клеточной биологии |
| 2 | Бюллетень экспериментальной биологии и медицины |
| 3 | Генетика |
| 4 | Гены & клетки |
| 5 | Журнал общей биологии |
| 6 | Клеточная трансплантология и тканевая инженерия |
| 7 | Биологический журнал |
| 8 | Молекулярная биология |
| 9 | Медицинская генетика |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения,формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основнойинформации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые,подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смыслаСокращать до 50 % объема.Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какойто мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует своюсамостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяютсяосновные пункты предстоящей подготовки.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию,необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практическогозанятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретическиеположения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессетворческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использоватьприобретенные знания для решения практических задач.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается,необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своихвопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этогозатруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения вправильности ответов на вопросы самопроверки

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Биология | Учебная аудитория-1<br>Столы, стулья, доска,Проектор Acer, Нетбук, 2шкафа с макропрепаратами, 1 шкаф с микроскопами (8шт Биолам-ЛОМО, стериоскопических микроскопа-2шт), 3 лабораторных стола<br>Windows 7 Prof SP1 лицензия № 62326267 от 20.08.2013 Office Professional Plus 2013 лицензия № 62326267 от 20.08.2013 | г.Казань, ул. Бутлерова, 49, кафедра медицинской биологии и генетики |
| Биология | Учебная аудитория-2<br>Столы, стулья, доска, Проектор NEC, Ноутбук Lenovo, 2шкафа с макропрепаратами, 1 шкаф с микроскопами (8шт Биолам-ЛОМО, стериоскопических микроскопа-2шт), 3 лабораторных стола<br>Windows 7 Prof SP1 лицензия № 62326267 от 20.08.2013 Office Professional Plus 2013 лицензия № 62326267 от 20.08.2013 | г.Казань, ул. Бутлерова, 49, кафедра медицинской биологии и генетики |
| Биология | Учебная аудитория-3<br>Столы, стулья, доска, Проектор NEC, Ноутбук Lenovo, 2шкафа с макропрепаратами, 1 шкаф с микроскопами (8шт Биолам-ЛОМО, стериоскопических микроскопа-2шт), 3 лабораторных стола<br>Windows 7 Prof SP1 лицензия № 62326267 от 20.08.2013 Office Professional Plus 2013 лицензия № 62326267 от 20.08.2013 | г.Казань, ул. Бутлерова, 49, кафедра медицинской биологии и генетики |
| Биология | Учебная аудитория-4<br>Столы, стулья, доска,Проектор Acer, Нетбук, 2шкафа с макропрепаратами, 1 шкаф с микроскопам (10шт Биолам-ЛОМО, стериоскопических микроскопа-2шт), 3 лабораторных стола,<br>Windows 7 Prof SP1 лицензия № 62115329 от 14.06.2013 Office Professional Plus 2010 лицензия № 62326267 от 20.08.2013 | г.Казань, ул. Бутлерова, 49, кафедра медицинской биологии и генетики |
| Биология | класс микроскопии<br>микроскопы Zeiss PrimoStar, столы, стулья; микроскоп Zeiss Primo Star с фототубусом и камерой, с выводом на мониторPhilips | г.Казань, ул. Бутлерова, 49, кафедра медицинской биологии и генетики |
| Биология | Компьютерный класс<br>компьютеры -13шт, столы, стулья, шкаф | г.Казань, ул. Бутлерова, 49, кафедра |

| | | |
|---|---|---|
| | Windows XP Prof SP3 лицензия № 44361159 от 16.09.2008, Windows XP Prof SP3 лицензия № 47532484 от 11.06.2013, Microsoft Office Prof Plus 2007 лицензия № 44361159 от 16.09.2008, Microsoft Office 2007 Suites лицензия № 44361159 от 16.09.2008, Microsoft Office 2003 Suites лицензия № 46670984 от 22.04.2010, ABBYY FineRtader 11 AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018, ABBYY FineRtader 9,0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018 | медицинской биологии и генетики |
| Биология | помещение для самостоятельной работы<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Epson, Ноутбук Lenovo, шкаф с микроскопами (8шт Биолам-ЛОМО, стериоскопических микроскопа-2шт)<br>Windows 7 Prof SP1 лицензия № 62115329 от 14.06.2013 Office Professional Plus 2010 лицензия № 62326267 от 20.08.2013 | г.Казань, ул. Бутлерова, 49, кафедра медицинской биологии и генетики |
| Биология | помещение для хранения и профилактического обслуживания технического оборудования - Лаборантская<br>столы, стулья, шкафы с УМП, УП; посуда, гистологический шкаф с микропрепаратами, микроскоп Биолам-ЛОМО, 2 компьютера<br>Windows 10 PRO лицензия № 69802128 от 09.06.2018, Office Professional Plus 2016 лицензия № 69802128 от 09.06.2018, ABBYY FineRtader 9,0 CE AF90-3U1V50-102 от 24.09.2018, 1С:Университет ПРОФ №ИТ18003 от 23.02.2018 | г.Казань, ул. Бутлерова, 49, кафедра медицинской биологии и генетики |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Латинский язык

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра латинского языка и медицинской терминологии**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Первый семестр, Второй семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Практические** | 60 час. |
| **СРС** | 48 час. |

**Всего** 108 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 3

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" — Н. Г. Николаева
Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук — А. В. Ермошин

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор филологических наук — Н. Г. Николаева

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Старший преподаватель с высшим образованием — А. Г. Гайфуллина

Преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу — А. С. Демина

Преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу — Г. С. Фархутдинова

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат исторических наук — А. В. Ермошин

Старший преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат филологических наук — А. В. Япарова

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор филологических наук — Н. Г. Николаева

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

Цель освоения дисциплины: Заложить основы терминологической подготовки будущих специалистов, способных сознательно и грамотно применять медицинские термины на латинском языке, понимать способы образования терминов и знать специфику различных подсистем медицинской терминологии. Помимо профессиональных задач решаются общеобразовательные и общекультурные задачи. Они дают представление об общеязыковых закономерностях, характерных для европейских языков, об органической связи современной культуры с античной культурой и историей.

Задачи освоения дисциплины:
Изучение медицинской терминологии в рамках разделов: анатомическая терминология, клиническая терминология, фармацевтическая терминология.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях | ПК-11 ПК-11.2<br><br>Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника | Знать: правила написания медицинских и фармацевтических терминов (на латинском языке) для решения задач профессиональной деятельности;<br>Уметь: использовать латиноязычные терминологические единицы и терминоэлементы в медицинской документации;<br>Владеть: навыками применения латиноязычной терминологии в медицинской документации. |
| Универсальные компетенции | УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз... | УК-4 УК-4.1<br><br>Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального | Знать: историю и значение латинского языка для профессиональной коммуникации;<br>Уметь: использовать не менее 900 латиноязычных терминологических единиц и терминоэлементов; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения | Владеть: навыками составления медицинских и фармацевтических терминов на латинском языке. |
| | | УК-4 УК-4.2<br>Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии | Знать: правила произношения на латинском языке;<br>Уметь: использовать латинские термины в профессиональном общении;<br>Владеть: навыками применения медицинских и фармацевтических терминов на латинском языке в профессиональной коммуникации. |
| | | УК-4 УК-4.3<br>Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия | Знать: речевые нормы, применяемые в профессиональной коммуникации с использованием латинских слов и выражений;<br>Уметь: использовать латинские терминологические единицы в публичной речи, монологе и дискуссии;<br>Владеть: навыками составления медицинских и фармацевтических терминов на латинском языке, применяемых в профессиональной коммуникации. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Универсальные компетенции | УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | УК-5 УК-5.3<br><br>Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия | Знать: современные требования к написанию и произношению латиноязычных медицинских и фармацевтических терминов, применяемых в профессиональной сфере и межкультурном взаимодействии;<br>Уметь: использовать полученные знания в области латинской медицинской и фармацевтической терминологии в рамках межкультурной коммуникации;<br>Владеть: навыками грамотного и доступного изложения профессиональной лексики на латинском языке. |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Химия", "Биология", "История медицины", "Анатомия человека", "Гистология, эмбриология, цитология", "Нормальная физиология", "Биохимия", "Микробиология, вирусология", "Патофизиология", "Пропедевтика внутренних болезней", "Фармакология", "Патологическая анатомия", "Общая хирургия", "Иммунология", "Топографическая анатомия и оперативная хирургия", "Факультетская хирургия", "Лучевая диагностика", "Медицинская реабилитация", "Оториноларингология", "Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия", "Факультетская терапия", "Офтальмология", "Профессиональные болезни", "Урология", "Психиатрия", "Дерматовенерология", "Детская хирургия", "Анестезиология, реаниматология", "Акушерство и гинекология", "Инфекционные болезни", "Педиатрия", "Эндокринология", "Госпитальная хирургия", "Фтизиатрия", "Клиническая фармакология", "Эпидемиология", "Стоматология", "Госпитальная терапия", "Поликлиническая терапия", "Травматология, ортопедия", "Онкология, лучевая терапия", "Медицинская химия", "Функциональная анатомия", "Клиническая физиология и основы функциональной диагностики", "Неотложная кардиология", "Клиническая иммунология и аллергология", "Оперативная эндохирургия", "Оперативная микрохирургия".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 единицы, 108 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **108** | | **60** | **48** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **28** | | **14** | **14** | |
| Тема 1.1. | 4 | | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, устный опрос |
| Тема 1.2. | 4 | | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, устный опрос |
| Тема 1.3. | 4 | | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 1.4. | 4 | | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 1.5. | 4 | | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 1.6. | 6 | | 2 | 4 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 1.7. | 2 | | 2 | | контрольная работа |
| **Раздел 2.** | **26** | | **16** | **10** | |
| Тема 2.1. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 2.2. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 2.3. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 2.4. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 2.5. | 4 | | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 2.6. | 2 | | 2 | | контрольная работа |
| Тема 2.7. | 4 | | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, тестирование |
| Тема 2.8. | 4 | | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, тестирование |
| **Раздел 3.** | **23** | | **8** | **15** | |
| Тема 3.1. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 3.2. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 3.3. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 3.4. | 12 | | | 12 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, тестирование |
| Тема 3.5. | 2 | | 2 | | контрольная работа |
| **Раздел 4.** | **31** | | **22** | **9** | |
| Тема 4.1. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 4.2. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 4.3. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 4.4. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 4.5. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 4.6. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 4.7. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 4.8. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 4.9. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, выполнение практических заданий, терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 4.10. | 2 | | 2 | | контрольная работа |
| Тема 4.11. | 2 | | 2 | | тестирование |
| **ВСЕГО:** | **108** | | **60** | **48** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Грамматика латинского языка. Анатомическая терминология (часть 1)** | **ПК-11,УК-4,УК-5** |
| Тема 1.1. | Латинский алфавит. Правила чтения | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Алфавит. Произношение гласных, согласных, диграфов, буквосочетаний. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Алфавит. Произношение гласных, согласных, диграфов, буквосочетаний. | |
| Тема 1.2. | Правила чтения (продолжение). Постановка ударения | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Долгота и краткость гласных. Правила постановки ударения. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Долгота и краткость гласных. Правила постановки ударения. | |
| Тема 1.3. | Имя существительное: основные категории. Несогласованное определение | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Основные грамматические категории имени существительного. Словарная форма существительных. Пять склонений существительных. Управление в анатомическом синтаксисе. Nom. и Gen. в сложном термине. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Основные грамматические категории имени существительного. Словарная форма существительных. Пять склонений существительных. Управление в анатомическом синтаксисе. Nom. и Gen. в сложном термине. | |
| Тема 1.4. | Несогласованное определение (продолжение). Множественное число 1, 2, 4 и 5 склонений. | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Именительный и родительный падежи единственного и множественного числа 1, 2, 4 и 5 склонений. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Именительный и родительный падежи единственного и множественного числа 1, 2, 4 и 5 склонений. | |
| Тема 1.5. | Имя прилагательное: основные категории. Единственное и множественное число прилагательных 1-й группы. Согласованное определение | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Основные грамматические категории имени прилагательного. Прилагательные 1 группы, их склонение в единственном и множественном числе (Nom., Gen.). Простой анатомический термин. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Основные грамматические категории имени прилагательного. Прилагательные 1 группы, их склонение в единственном и множественном числе (Nom., Gen.). Простой анатомический термин. | |
| Тема 1.6. | Согласованное определение (продолжение). Подготовка к контрольной работе №1. | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Существительные и прилагательные в анатомии. Словообразование анатомического термина. Простые и сложные анатомические термины. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Существительные и прилагательные в анатомии. Словообразование анатомического термина. Простые и сложные анатомические термины. | |
| Тема 1.7. | Контрольная работа №1 | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Контрольная работа №1 | |
| **Раздел 2.** | **Грамматика латинского языка. Анатомическая терминология (часть 2)** | **ПК-11,УК-4,УК-5** |
| Тема 2.1. | Единственное и множественное число существительных 3 склонения. Типы 3 склонения | ПК-11,УК-4,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Понятие о равносложных и неравносложных существительных. Согласный, гласный и смешанный типы 3 склонения. Особые случаи 3 склонения | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Понятие о равносложных и неравносложных существительных. Согласный, гласный и смешанный типы 3 склонения. Особые случаи 3 склонения | |
| Тема 2.2. | Прилагательные 2-й группы | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Прилагательные 3,2,1 окончаний. Склонение прилагательных 2-й группы, их согласование с существительными. Гласный тип 3 склонения для прилагательных. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Прилагательные 3,2,1 окончаний. Склонение прилагательных 2-й группы, их согласование с существительными. Гласный тип 3 склонения для прилагательных. | |
| Тема 2.3. | Степени сравнения прилагательных | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Сравнительная степень. Превосходная степень. Супплетивные степени сравнения. Склонение прилагательных в сравнительной и превосходной степенях. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Сравнительная степень. Превосходная степень. Супплетивные степени сравнения. Склонение прилагательных в сравнительной и превосходной степенях. | |
| Тема 2.4. | Структура анатомического термина | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Модели построения многосложного анатомического термина. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Модели построения многосложного анатомического термина. | |
| Тема 2.5. | Структура анатомического термина (продолжение). Подготовка к контрольной работе №2 | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Модели построения многосложного анатомического термина. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Модели построения многосложного анатомического термина. | |
| Тема 2.6. | Контрольная работа №2 | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Контрольная работа №2. | |
| Тема 2.7. | История латинского языка (обзор). Анатомическая номенклатура на латинском языке | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Обзор истории латинского языка. Латынь в медицине. История сложения анатомической номенклатуры. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Обзор истории латинского языка. Латынь в медицине. История сложения анатомической номенклатуры. | |
| Тема 2.8. | Глагол: общие сведения | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Определение спряжения латинского глагола. Наклонение глагола. Повелительное наклонение. Сослагательное наклонение. Личные формы действительного и страдательного залогов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Определение спряжения латинского глагола. Наклонение глагола. Повелительное наклонение. Сослагательное наклонение. Личные формы действительного и страдательного залогов. | |
| **Раздел 3.** | **Фармацевтическая терминология** | **ПК-11,УК-4,УК-5** |
| Тема 3.1. | Общее понятие о фармацевтической терминологии. Предлоги | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Лекарственные формы и виды упаковки, названия частей растений и животных. Наименования лекарственных растений. Устойчивые рецептурные формулировки (в т.ч. с предлогами). | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Лекарственные формы и виды упаковки, названия частей растений и животных. Наименования лекарственных растений. Устойчивые рецептурные формулировки (в т.ч. с предлогами). | |
| Тема 3.2. | Химическая номенклатура на латинском языке | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Особенности написания фармтерминов с химическими соединениями. Правила написания названий солей, кислот и оксидов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Особенности написания фармтерминов с химическими соединениями. Правила написания названий солей, кислот и оксидов. | |
| Тема 3.3. | Фармацевтические терминоэлементы | ПК-11,УК-4,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Латинские и греческие терминоэлементы, указывающие на назначение лекарственных средств. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Латинские и греческие терминоэлементы, указывающие на назначение лекарственных средств. | |
| Тема 3.4. | Рецепт: общие сведения. Практикум, подготовка к контрольной работе №3 | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Общие сведения о структуре рецепта. Правила составления и оформления рецептов. Перевод рецептов (практикум). | |
| Тема 3.5. | Контрольная работа №3 | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Контрольная работа №3 | |
| **Раздел 4.** | **Клиническая терминология** | **ПК-11,УК-4,УК-5** |
| Тема 4.1. | Структура клинического термина. Словообразование. Наиболее употребительные служебные морфемы | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Способы словообразования в клинической терминологии. Суффиксация, префиксация. Конфиксация и интерфиксация в клинической терминологии | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Способы словообразования в клинической терминологии. Суффиксация, префиксация. Конфиксация и интерфиксация в клинической терминологии | |
| Тема 4.2. | Греко-латинские терминоэлементы по темам: голова, нервная система и психика, сердечно-сосудистая система, наука и методы диагностического обследования | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Клинические терминоэлементы по темам: голова, нервная система и психика, сердечно-сосудистая система, наука и методы диагностического обследования. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Клинические терминоэлементы по темам: голова, нервная система и психика, сердечно-сосудистая система, наука и методы диагностического обследования. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Тема 4.3. | Греко-латинские терминоэлементы по темам: тело и опорно-двигательный аппарат, лечение и болезнь, пол и возраст | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Клинические терминоэлементы по темам: тело и опорно-двигательный аппарат, лечение и болезнь, пол и возраст. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Клинические терминоэлементы по темам: тело и опорно-двигательный аппарат, лечение и болезнь, пол и возраст. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Тема 4.4. | Греко-латинские терминоэлементы по темам: дыхательная система, покровная система, пищеварительная система, мочевыделительная система, репродуктивная система | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Клинические терминоэлементы по темам: дыхательная система, покровная система, пищеварительная система, мочевыделительная система, репродуктивная система. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Клинические терминоэлементы по темам: дыхательная система, покровная система, пищеварительная система, мочевыделительная система, репродуктивная система. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Тема 4.5. | Греко-латинские терминоэлементы по темам: объемные и пространственные характеристики, температурные характеристики, цвет, другие физические характеристики | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Клинические терминоэлементы по темам: объемные и пространственные характеристики, температурные характеристики, цвет, другие физические характеристики. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Клинические терминоэлементы по темам: объемные и пространственные характеристики, температурные характеристики, цвет, другие физические характеристики. Прилагательные в клинической терминологии. | |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 4.6. | Греко-латинские терминоэлементы по темам: хирургическое лечение, железы, секреты, жидкости, ткани | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Клинические терминоэлементы по темам: хирургическое лечение, железы, секреты, жидкости, ткани. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Клинические терминоэлементы по темам: хирургическое лечение, железы, секреты, жидкости, ткани. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Тема 4.7. | Греко-латинские терминоэлементы по темам: функциональные состояния и процессы, патологические состояния и процессы | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Клинические терминоэлементы по темам: функциональные состояния и процессы, патологические состояния и процессы. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Клинические терминоэлементы по темам: функциональные состояния и процессы, патологические состояния и процессы. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Тема 4.8. | Греко-латинские терминоэлементы по темам: сенсорная система, жизнь и смерть, характеристики отношения и количества | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Клинические терминоэлементы по темам: сенсорная система, жизнь и смерть, характеристики отношения и количества. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Клинические терминоэлементы по темам: сенсорная система, жизнь и смерть, характеристики отношения и количества. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Тема 4.9. | Клиническая терминология специальности. Подготовка к контрольной работе №4 | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Специальные клинические термины и терминоэлементы, применяемые в специальности. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Специальные клинические термины и терминоэлементы, применяемые в специальности. Прилагательные в клинической терминологии. | |
| Тема 4.10. | Контрольная работа №4 | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Контрольная работа №4 | |
| Тема 4.11. | Итоговое тестирование | ПК-11,УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Итоговое тестирование | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Латинский язык: учебное пособие для иностранных студентов медицинских специальностей, обучающихся на русском языке / А. В. Ермошин, Н. Г. Николаева, О. С. Паймина [и др.] ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра латинского языка и медицинской терминологии. - Казань : КГМУ, 2021. - 150 с. https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-latinskogo-yazyka-i-meditsinskoj-terminologii/2253-ermoshin-a-v-i-dr-latinskij-yazyk-uchebnoe-posobie-dlya-inostrannykh-studentov-meditsinskikh-spetsial-nostej-obuchayushchikhsya-na-russkom-yazyke-2021 |
| 2 | Латинский язык : учебно-методические рекомендации для студентов специальности 31.05.01 "Лечебное дело" / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра латинского языка и медицинской терминологии ; составители: Н. Г. Николаева, А. В. Ермошин. - Казань : Казанский ГМУ, 2021. - 47 с. 1.https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-latinskogo-yazyka-i-meditsinskoj-terminologii/2507-nikolaeva-n-g-ermoshin-a-v-latinskij-yazyk-uchebno-metodicheskie-rekomendatsii-dlya-studentov-spetsialnosti-31-05-01-lechebnoe-delo-2021 |
| 3 | Лексические минимумы по анатомической терминологии и рецептуре на латинском языке: учебно-методическое пособие для студентов медицинских специальностей / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра латинского языка и медицинской терминологии ; составители: А. Г. Гайфуллина, А. И. Киндеревич. - Казань : КГМУ, 2020. - 46, [2] с. https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-latinskogo-yazyka-i-meditsinskoj-terminologii/2201-gajfullina-g-a-kinderevich-a-i-leksicheskie-minimumy-po-anatomicheskoj-terminologii-i-retsepture-na-latinskom-yazyke-uchebno-metodicheskoe-posobie-dlya-studentov-meditsinskikh-spetsial-nostej-2020 |
| 4 | Учебно-методические рекомендации по дисциплине "Латинский язык" для студентов специальности 31.05.01 "Лечебное дело" [Электронный ресурс] / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. латин. яз. ; [сост. Н. Г. Николаева и др.]. - Электрон. текстовые дан. (196 КБ). - Казань : КГМУ, 2018. - 29, [1] с. https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-latinskogo-yazyka-i-meditsinskoj-terminologii/760-nikolaeva-n-g-i-dr-uchebno-metodicheskie-rekomendatsii-po-distsipline-latinskij-yazyk-dlya-studentov-spetsial-nosti-31-05-01-lechebnoe-delo-2018 |
| 5 | Латинский язык [Электронный ресурс] : учеб.-метод. рекомендации для студентов лечеб. и педиатр. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. латин. языка ; [сост.: Н. Г. Николаева, А. С. Вольская, С. А. Липовая ; под общ. ред. Н. Г. Николаевой]. - Электрон. текстовые дан. (542 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 119 с. https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-latinskogo-yazyka-i-meditsinskoj-terminologii/861-nikolaeva-n-g-i-dr-latinskij-yazyk-ucheb-metod-rekomendatsii-dlya-studentov-lecheb-i-pediatr-fak-2017 |
| 6 | Латинский язык: общая рецептура и фармацевтическая терминология: учебное пособие для специальностей 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия», 31.05.03 «Стоматология», 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», 30.05.01 «Медицинская биохимия», 30.05.02 «Медицинская биофизика» / Н. Г. Николаева; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. – Казань: Казанский ГМУ, 2023. – 57 с. |

| | |
|---|---|
| 7 | Медицинская терминология в сопоставительном аспекте [Электронный ресурс] / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. латин. языка ; [сост. Н. Г. Николаева]. - Электрон. текстовые дан. (513 КБ). - Казань : Астор и Я, 2017. - 85, [3] с. https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-latinskogo-yazyka-i-meditsinskoj-terminologii/763-nikolaeva-n-g-meditsinskaya-terminologiya-v-sopostavitel-nom-aspekte-2017 |
| 8 | Учебно-методическое пособие по грамматике латинского языка для студентов медицинских факультетов (самостоятельная работа) / Т.Г. Тимофеева, А.А. Галеева, А.Г. Гайфуллина, Т.О. Чугунова. – Казань: КГМУ, 2008. – 117 с. |
| 9 | Анатомическая терминология [Электронный ресурс]: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. латинского языка ; [сост.: Н. Г. Николаева, А. И. Киндеревич]. - Электрон. текстовые дан. (924 КБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 74 с. https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-latinskogo-yazyka-i-meditsinskoj-terminologii/767-nikolaeva-n-g-kinderevich-a-i-anatomicheskaya-terminologiya-ucheb-metod-posobie-2016 |
| 10 | Фармацевтическая терминология: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. латинского языка ; [сост.: А. Г. Гайфуллина, А. В. Япарова]. - Казань : КГМУ, 2016. - 66 с. https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-latinskogo-yazyka-i-meditsinskoj-terminologii/859-gajfullina-a-g-yaparova-a-v-farmatsevticheskaya-terminologiya-ucheb-metod-posobie-2016 |
| 11 | Латинский язык: учеб.-метод. рекомендации для студентов лечеб. и педиатр. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. латин. языка ; [сост.: Н. Г. Николаева, А. С. Вольская, С. А. Липовая ; под общ. ред. Н. Г. Николаевой]. - Электрон. текстовые дан. (542 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 119 с. https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-latinskogo-yazyka-i-meditsinskoj-terminologii/861-nikolaeva-n-g-i-dr-latinskij-yazyk-ucheb-metod-rekomendatsii-dlya-studentov-lecheb-i-pediatr-fak-2017 |
| 12 | Электронный образовательный ресурс по латинскому языку // Образовательный портал КГМУ. URL: http://www.kgmu.kcn.ru:40404/moodle/course/view.php?id=120 |

## 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-11 | УК-4 | УК-5 |
| **Раздел 1.** | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Латинский алфавит. Правила чтения** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Правила чтения (продолжение). Постановка ударения** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Имя существительное: основные категории. Несогласованное определение** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Несогласованное определение (продолжение). Множественное число 1, 2, 4 и 5 склонений.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Имя прилагательное: основные категории. Единственное и множественное число прилагательных 1-й группы. Согласованное определение** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.6.** | **Согласованное определение (продолжение). Подготовка к контрольной работе №1.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.7.** | **Контрольная работа №1** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | |
| **Раздел 2.** | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Единственное и множественное число существительных 3 склонения. Типы 3 склонения** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Прилагательные 2-й группы** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Степени сравнения прилагательных** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Структура анатомического термина** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Структура анатомического термина (продолжение). Подготовка к контрольной работе №2** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 2.6.** | **Контрольная работа №2** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | |
| **Тема 2.7.** | **История латинского языка (обзор). Анатомическая номенклатура на латинском языке** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.8.** | **Глагол: общие сведения** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Общее понятие о фармацевтической терминологии. Предлоги** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Химическая номенклатура на латинском языке** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Фармацевтические терминоэлементы** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.4.** | **Рецепт: общие сведения. Практикум, подготовка к контрольной работе №3** | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.5.** | **Контрольная работа №3** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | |
| **Раздел 4.** | | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Структура клинического термина. Словообразование. Наиболее употребительные служебные морфемы** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.2.** | **Греко-латинские терминоэлементы по темам: голова, нервная система и психика, сердечно-сосудистая система, наука и методы диагностического обследования** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.3.** | **Греко-латинские терминоэлементы по темам: тело и опорно-двигательный аппарат, лечение и болезнь, пол и возраст** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.4.** | **Греко-латинские терминоэлементы по темам: дыхательная система, покровная система, пищеварительная система, мочевыделительная система, репродуктивная система** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.5.** | **Греко-латинские терминоэлементы по темам: объемные и пространственные характеристики, температурные характеристики, цвет, другие физические характеристики** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.6.** | **Греко-латинские терминоэлементы по темам: хирургическое лечение, железы, секреты, жидкости, ткани** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.7.** | **Греко-латинские терминоэлементы по темам: функциональные состояния и процессы,** | Практическое занятие | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **патологические состояния и процессы** | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.8.** | **Греко-латинские терминоэлементы по темам: сенсорная система, жизнь и смерть, характеристики отношения и количества** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.9.** | **Клиническая терминология специальности. Подготовка к контрольной работе №4** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.10.** | **Контрольная работа №4** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | |
| **Тема 4.11.** | **Итоговое тестирование** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях** | **ПК-11 ПК-11.2 Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника** | Знать: правила написания медицинских и фармацевтических терминов (на латинском языке) для решения задач профессиональной деятельности; | терминологический диктант, тестирование, устный опрос | Устный опрос и терминологический диктант не признаются сданными на удовлетворительную оценку, если правильных ответов менее 50%.Тест считается невыполненным, если количество правильных ответов – менее 50% | Устный опрос и терминологический диктант считаются удовлетворительными, если правильных ответов 50-79%.Тест считается выполненным на оценку «удовлетворительно», если количество правильных ответов – 50-79% | Оценка "Хорошо" за устный опрос и терминологический диктант ставится, если правильных ответов от 80 до 89%.Тест считается выполненным на оценку «хорошо», если количество правильных ответов – 80-89% | Оценка "Отлично" за устный опрос и терминологический диктант ставится, если правильных ответов от 90 до 100%.Тест считается выполненным на оценку «отлично», если количество правильных ответов –90-100% |
| | | Уметь: использовать латиноязычные терминологические единицы и терминоэлементы в медицинской документации; | выполнение письменных заданий, контрольная работа | Выполнение письменного задания не признается удовлетворительным, если правильно выполненных заданий менее 50%.Контрольная работа считается не выполненной, если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается более 50-ти баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Выполнение письменного задания считается удовлетворительным, если правильно выполненных заданий 50-79%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «удовлетворительно», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 21 до 50-ти баллов из 100 возможных:грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Оценка "Хорошо" за выполнение письменного задания ставится, если правильно выполненных заданий 80-89%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «хорошо», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 11 до 20-ти баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Оценка "Отлично" за выполнение письменного задания ставится, если правильно выполненных заданий 90-100%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «отлично», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 10 до 0 баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. |
| | | Владеть: навыками применения латиноязычной терминологии в медицинской документации. | выполнение практических заданий | Выполнение практического задания не признается удовлетворительным, если правильных ответов менее 50%. | Выполнение практического задания считается удовлетворительным, если правильных ответов 50-79%. | Оценка "Хорошо" за выполнение практического задания ставится, если правильных ответов от 80 до 89%. | Оценка "Отлично" за выполнение практического задания ставится, если правильных ответов от 90 до 100%. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...** | **УК-4 УК-4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения** | Знать: историю и значение латинского языка для профессиональной коммуникации; | терминологический диктант, тестирование, устный опрос | Устный опрос и терминологический диктант не признаются сданными на удовлетворительную оценку, если правильных ответов менее 50%.Тест считается невыполненным, если количество правильных ответов – менее 50% | Устный опрос и терминологический диктант считаются удовлетворительными, если правильных ответов 50-79%.Тест считается выполненным на оценку «удовлетворительно», если количество правильных ответов – 50-79% | Оценка "Хорошо" за устный опрос и терминологический диктант ставится, если правильных ответов от 80 до 89%.Тест считается выполненным на оценку «хорошо», если количество правильных ответов – 80-89% | Оценка "Отлично" за устный опрос и терминологический диктант ставится, если правильных ответов от 90 до 100%.Тест считается выполненным на оценку «отлично», если количество правильных ответов –90-100% |
| | | Уметь: использовать не менее 900 латиноязычных терминологических единиц и терминоэлементов; | выполнение письменных заданий, контрольная работа | Выполнение письменного задания не признается удовлетворительным, если правильно выполненных заданий менее 50%.Контрольная работа считается не выполненной, если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается более 50-ти баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Выполнение письменного задания считается удовлетворительным, если правильно выполненных заданий 50-79%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «удовлетворительно», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 21 до 50-ти баллов из 100 возможных:грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Оценка "Хорошо" за выполнение письменного задания ставится, если правильно выполненных заданий 80-89%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «хорошо», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 11 до 20-ти баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Оценка "Отлично" за выполнение письменного задания ставится, если правильно выполненных заданий 90-100%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «отлично», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 10 до 0 баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. |
| | | Владеть: навыками составления медицинских и фармацевтических терминов на латинском языке. | выполнение практических заданий | Выполнение практического задания не признается удовлетворительным, если правильных ответов менее 50%. | Выполнение практического задания считается удовлетворительным, если правильных ответов 50-79%. | Оценка "Хорошо" за выполнение практического задания ставится, если правильных ответов от 80 до 89%. | Оценка "Отлично" за выполнение практического задания ставится, если правильных ответов от 90 до 100%. |
| | **УК-4 УК-4.2 Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии** | Знать: правила произношения на латинском языке; | терминологический диктант, тестирование, устный опрос | Устный опрос и терминологический диктант не признаются сданными на удовлетворительную оценку, если правильных ответов менее 50%.Тест считается невыполненным, если количество правильных ответов – менее 50% | Устный опрос и терминологический диктант считаются удовлетворительными, если правильных ответов 50-79%.Тест считается выполненным на оценку «удовлетворительно», если количество правильных ответов – 50-79% | Оценка "Хорошо" за устный опрос и терминологический диктант ставится, если правильных ответов от 80 до 89%.Тест считается выполненным на оценку «хорошо», если количество правильных ответов – 80-89% | Оценка "Отлично" за устный опрос и терминологический диктант ставится, если правильных ответов от 90 до 100%.Тест считается выполненным на оценку «отлично», если количество правильных ответов –90-100% |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: использовать латинские термины в профессиональном общении; | выполнение письменных заданий, контрольная работа | Выполнение письменного задания не признается удовлетворительным, если правильно выполненных заданий менее 50%.Контрольная работа считается не выполненной, если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается более 50-ти баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Выполнение письменного задания считается удовлетворительным, если правильно выполненных заданий 50-79%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «удовлетворительно», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 21 до 50-ти баллов из 100 возможных:грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Оценка "Хорошо" за выполнение письменного задания ставится, если правильно выполненных заданий 80-89%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «хорошо», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 11 до 20-ти баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Оценка "Отлично" за выполнение письменного задания ставится, если правильно выполненных заданий 90-100%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «отлично», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 10 до 0 баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. |
| | | Владеть: навыками применения медицинских и фармацевтических терминов на латинском языке в профессиональной коммуникации. | выполнение практических заданий | Выполнение практического задания не признается удовлетворительным, если правильных ответов менее 50%. | Выполнение практического задания считается удовлетворительным, если правильных ответов 50-79%. | Оценка "Хорошо" за выполнение практического задания ставится, если правильных ответов от 80 до 89%. | Оценка "Отлично" за выполнение практического задания ставится, если правильных ответов от 90 до 100%. |
| | **УК-4 УК-4.3 Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия** | Знать: речевые нормы, применяемые в профессиональной коммуникации с использованием латинских слов и выражений; | терминологический диктант, тестирование, устный опрос | Устный опрос и терминологический диктант не признаются сданными на удовлетворительную оценку, если правильных ответов менее 50%.Тест считается невыполненным, если количество правильных ответов – менее 50% | Устный опрос и терминологический диктант считаются удовлетворительными, если правильных ответов 50-79%.Тест считается выполненным на оценку «удовлетворительно», если количество правильных ответов – 50-79% | Оценка "Хорошо" за устный опрос и терминологический диктант ставится, если правильных ответов от 80 до 89%.Тест считается выполненным на оценку «хорошо», если количество правильных ответов – 80-89% | Оценка "Отлично" за устный опрос и терминологический диктант ставится, если правильных ответов от 90 до 100%.Тест считается выполненным на оценку «отлично», если количество правильных ответов –90-100% |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: использовать латинские терминологические единицы в публичной речи, монологе и дискуссии; | выполнение письменных заданий, контрольная работа | Выполнение письменного задания не признается удовлетворительным, если правильно выполненных заданий менее 50%.Контрольная работа считается не выполненной, если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается более 50-ти баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Выполнение письменного задания считается удовлетворительным, если правильно выполненных заданий 50-79%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «удовлетворительно», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 21 до 50-ти баллов из 100 возможных:грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Оценка "Хорошо" за выполнение письменного задания ставится, если правильно выполненных заданий 80-89%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «хорошо», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 11 до 20-ти баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Оценка "Отлично" за выполнение письменного задания ставится, если правильно выполненных заданий 90-100%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «отлично», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 10 до 0 баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. |
| | | Владеть: навыками составления медицинских и фармацевтических терминов на латинском языке, применяемых в профессиональной коммуникации. | выполнение практических заданий | Выполнение практического задания не признается удовлетворительным, если правильных ответов менее 50%. | Выполнение практического задания считается удовлетворительным, если правильных ответов 50-79%. | Оценка "Хорошо" за выполнение практического задания ставится, если правильных ответов от 80 до 89%. | Оценка "Отлично" за выполнение практического задания ставится, если правильных ответов от 90 до 100%. |
| **УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия** | **УК-5 УК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия** | Знать: современные требования к написанию и произношению латиноязычных медицинских и фармацевтических терминов, применяемых в профессиональной сфере и межкультурном взаимодействии; | терминологический диктант, тестирование, устный опрос | Устный опрос и терминологический диктант не признаются сданными на удовлетворительную оценку, если правильных ответов менее 50%.Тест считается невыполненным, если количество правильных ответов – менее 50% | Устный опрос и терминологический диктант считаются удовлетворительными, если правильных ответов 50-79%.Тест считается выполненным на оценку «удовлетворительно», если количество правильных ответов – 50-79% | Оценка "Хорошо" за устный опрос и терминологический диктант ставится, если правильных ответов от 80 до 89%.Тест считается выполненным на оценку «хорошо», если количество правильных ответов – 80-89% | Оценка "Отлично" за устный опрос и терминологический диктант ставится, если правильных ответов от 90 до 100%.Тест считается выполненным на оценку «отлично», если количество правильных ответов –90-100% |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: использовать полученные знания в области латинской медицинской и фармацевтической терминологии в рамках межкультурной коммуникации; | выполнение письменных заданий, контрольная работа | Выполнение письменного задания не признается удовлетворительным, если правильно выполненных заданий менее 50%.Контрольная работа считается не выполненной, если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается более 50-ти баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Выполнение письменного задания считается удовлетворительным, если правильно выполненных заданий 50-79%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «удовлетворительно», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 21 до 50-ти баллов из 100 возможных:грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Оценка "Хорошо" за выполнение письменного задания ставится, если правильно выполненных заданий 80-89%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «хорошо», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 11 до 20-ти баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. | Оценка "Отлично" за выполнение письменного задания ставится, если правильно выполненных заданий 90-100%.Контрольная работа считается выполненной на оценку «отлично», если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается от 10 до 0 баллов из 100 возможных: грамматическая или лексическая ошибка –5 баллов, графическая ошибка –2 балла, орфографическая ошибка –1 балл. |
| | | Владеть: навыками грамотного и доступного изложения профессиональной лексики на латинском языке. | выполнение практических заданий | Выполнение практического задания не признается удовлетворительным, если правильных ответов менее 50%. | Выполнение практического задания считается удовлетворительным, если правильных ответов 50-79%. | Оценка "Хорошо" за выполнение практического задания ставится, если правильных ответов от 80 до 89%. | Оценка "Отлично" за выполнение практического задания ставится, если правильных ответов от 90 до 100%. |

**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;**

**Примеры заданий:**

Образец списка лексического минимума:Лексический минимум №1.I склонение существительныхala, ae f крылоaorta, ae f аортаarteria, ae f артерияconcha, ae f раковинаcosta, ae f реброcrista, ae f гребеньlamina, ae f пластинкаlingua, ae f языкmandibula, ae f нижняя челюстьmaxilla, ae f верхняя челюстьorbita, ae f глазницаraphe, es f шов (место сращения мягких тканей)scapula, ae f лопаткаspina, ae f остьvena, ae f венаvertebra, ae f позвонокpatella, ae f надколенникsutura, ae f шов (костный)tuba, ae f трубаbucca, ae f щекаgingiva, ae f деснаlingula, ae f язычокpapilla, ae f сосочекprotuberantia, ae f выступpulpa, ae f пульпа, мякотьПреподаватель может опрашивать студентов по спискам лексических минимумов устно или проводить письменные диктанты (диктовать слова на русском языке, чтобы студенты записали их на латинском в полной словарной форме, или диктовать слова на латинском, чтобы студенты продемонстрировали умение писать на латинском на слух, дополнять словарные формы).

*Критерии оценки:*

Оценка производится по 10-балльной шкале:10 баллов студент получает за безошибочный (развернутый) ответ, в котором учтены все нюансы изученного материала (оценка «отлично»);9 баллов студент получает за ответ, не содержащий ошибок или содержащий 1 незначительную ошибку, например, в ударении (оценка «очень хорошо»);8 баллов студент получает за ответ, содержащий 1-2 ошибки (оценка «хорошо»);7 баллов студент получает за ответ, содержащий 3-4 ошибки (оценка «удовлетворительно»);6 баллов студент получает за ответ, содержащий 5-6 ошибок (оценка «посредственно»).Если студент допускает более 6 ошибок, его ответ не зачитывается, и он должен пересдать эту тему.

**— терминологический диктант;**

**Примеры заданий:**

II склонение существительныхangulus, i m уголbrachium, i n плечоcavum, i n полостьligamentum, i n связкаmusculus, i m мышцаseptum, i n перегородкаsulcus, i m бороздаtympanum, i n барабанcalcaneus, i m пяточнаякостьdigitus,i m палецhumerus, i m плечевая костьmanubrium, i n рукояткаradius, i m лучевая костьsternum, i n грудинаalveolus, i m альвеола, ячейкаfrenulum, i n уздечкаjugum, i n возвышениеlabium, i n губаIII склонение существительныхcorpus, oris n телоforamen, inis n отверстиеos, ossis n костьcrus, cruris n ножка, голеньIV склонение существительныхarcus, us m дугаcornu, us n рогductus, us m протокmeatus, us m проход, ходprocessus, us m отростокsinus, us m синус, пазухаtextus, us m тканьgenu, us n коленоV склонение существительныхfacies, ei f поверхность, лицоПреподаватель может опрашивать студентов по спискам лексических минимумов устно или проводить письменные диктанты (диктовать слова на русском языке, чтобы студенты записали их на латинском в полной словарной форме, или диктовать слова на латинском, чтобы студенты продемонстрировали умение писать на латинском на слух, дополнять словарные формы).

*Критерии оценки:*

Оценка производится по 10-балльной шкале:10 баллов студент получает за безошибочный (развернутый) ответ, в котором учтены все нюансы изученного материала (оценка «отлично»);9 баллов студент получает за ответ, не содержащий ошибок или содержащий 1 незначительную ошибку, например, в ударении (оценка «очень хорошо»);8 баллов студент получает за ответ, содержащий 1-2 ошибки (оценка «хорошо»);7 баллов студент получает за ответ, содержащий 3-4 ошибки (оценка «удовлетворительно»);6 баллов студент получает за ответ, содержащий 5-6 ошибок (оценка «посредственно»).Если студент допускает более 6 ошибок, его ответ не зачитывается, и он должен пересдать эту тему.

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Продемонстрируйте знание теоретического материала по модулю1.В латинском языке существительные:a)распределяются по 2 родам;b)не распределяются по родам;c)распределяются по 3 родам;d)распределяются по 4 родам;e)не имеют категории рода.2.Прилагательные в латинском языке изменяются:a)только по 1-2 склонению;b)только по 1,2,4 склонению;c)только по 3 склонению;d)только по 1,2,3 склонению;e)не изменяются.3.Основу существительного в латинском языке определяют по:a)только по Nominativus singularis;b)Nominativus pluralis; c)только по Genetivus pluralis;d)любому падежу;e)Genetivus singularis.4.Словарная форма имени существительного включает:a)окончание Genetivus singularis;b)окончание Genetivus pluralis и обозначение рода;c)все вышеперечисленное;d)форму Nominativus singularis;e)обозначение рода.5.Существительные III склонения в латинском языке в Gen. Sing. имеют окончание:a)–i;b)–us;c)–ei;d)–is;e)–ae.6.Сколько групп прилагательных в латинском языке?a)5;b)4;c)3;d)2;e)1.7.К прилагательным первой группы в латинском языке относятся прилагательные, которые в словарной форме имеют окончания:a)-us, -a, -um; -er, -a, -um;b)только -us, -er, -um;c)только -er, -(r)a, -(r)um;d)-is, -e;e)только -us, -a, -um.8.Предлог ad  в рецептах употребляется с:a)Abl.;b)Dat.;c)Acc.;d)Gen.;e)со всеми вышеперечисленными падежами.9.С большой буквы в рецепте пишутся:a)анионы;b)части растений;c)названия растений;d)прилагательные и причастия;e)все вышеперечисленное.10.Анатомический термин с несогласованным определением в латинском языке может иметь следующую структуру:a)существительное + прилагательное;b)существительное в Nom. + существительное в Gen.;c)прилагательное + существительное;d)существительное в Gen. + существительное в Nom.;e)все перечисленные варианты.

*Критерии оценки:*

Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов:90-100% - оценка «отлично» (90-100 баллов)80-89% - оценка «хорошо» (80-89 баллов)50-79% - оценка «удовлетворительно» (50-79 баллов)Менее 50% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно» (менее 50 баллов).

**2 уровень – оценка умений**

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

**— письменный ответ на вопрос;**

**Примеры заданий:**

Задание 1Переведите анатомические термины на латинский язык:борозда пазухи, вырезка грудины, дуга аорты, кость черепа, ость лопатки, отросток кости, поверхность лучевой кости, пластинка дуги позвонка, полость барабана, связка головки ребра, тело позвонка, тело верхней челюсти, угол нижней челюсти, уздечка губы, шов черепа, шов мышцы.Задание 2Переведите анатомические термины на русский язык:angulus mandibulae, arcus vertebrae, arteria genus, crista capitis costae, facies maxillae, foramen mandibulae, ligamentum patellae, manubrium sterni, os cranii, processus radii, spina scapulae, sulcus papillae, sulcus sinus, sutura ossis cranii, frenulum linguae.Задание 3Согласуйте существительные с прилагательными. Переведите на русский язык:clavicula, ae f + dexter, tra, trumvertebra, ae f + thoracicus, a, ummusculus, i m + oblīquus, a, umos, ossis n + sacer, cra, crumarcus, us m + zygomaticus, a, umductus, us m + venosus, a, umpalātum, i n + durus, a, umlinea, ae f + asper, ĕra, ĕrumfascia, ae f + massetericus, a, umprocessus, us m + pterygoideus, a, um

*Критерии оценки:*

Оценка производится по 10-балльной шкале:10 баллов студент получает за безошибочный (развернутый) ответ, в котором учтены все нюансы изученного материала (оценка «отлично»);9 баллов студент получает за ответ, не содержащий ошибок или содержащий 1 незначительную ошибку (оценка «очень хорошо»);8 баллов студент получает за ответ, содержащий 1-2 ошибки (оценка «хорошо»);7 баллов студент получает за ответ, содержащий 3-4 ошибки (оценка «удовлетворительно»);6 баллов студент получает за ответ, содержащий 5-6 ошибок (оценка «посредственно»).Если студент допускает более 6 ошибок, его ответ не зачитывается, и он должен пересдать эту тему.

**— контрольная работа;**

**Примеры заданий:**

Образцы контрольных работКонтрольная работа №1Вариант 11. Запишите следующие анатомические термины в полной словарной форме:плечо, родничок, сумка, нёбо, кишка, сплетение, яичник, подвздошный, крестцовый, скуловой2. Продемонстрируйте умение согласовать анатомические термины, сообразуясь с правилами латинской грамматики:Согласуйте, поставьте в форму Nom.Sg., Gen.Sg., Nom.Pl., Gen.Pl.:правая лопатка, кожный нерв, широкая связка3. Продемонстрируйте умение переводить анатомические термины:1) Переведите на латинский язык:правый рог матки, грудной лимфатический проток, косые мышцы головы2) Переведите на русский язык:arteria gastrica sinistra, caput colli costae, sulci nervorum petrosorumКонтрольная работа № 2Вариант 11.Запишите следующие анатомические термины в полной словарной форме:большой палец стопы, крыша, селезенка, мост, углубление (карман), перепончатый, ладьевидный, общий, яремный, зубной2.Продемонстрируйте умение согласовать анатомические термины, сообразуясь с правилами латинской грамматики:Согласуйте, поставьте в формы Nom.Sg., Gen.Sg., Nom.Pl., Gen. Pl.:малый крыльный хрящ, поперечная височная извилина, общая дорсальная брыжейка3.Продемонстрируйте умение переводить анатомические термины:1) Переведите на латинский язык: удерживатель сухожилий сгибателей; длиннейшая мышца поясницы; малые подъязычные протоки2) Переведите на русский язык: vagina fibrosa digitorum manus; facies media dentium incisivorum; spatia interossea metacarpiКонтрольная работа №3Вариант 11.Запишите следующие фармацевтические термины в полной словарной форме:шарик, настой, трава, ландыш, алтей, масло, этилморфин, окситетрациклин, сложный, очищенный.2.Продемонстрируйте умение определять фармакологические характеристики и терапевтическую направленность ЛП, выделив значимые терминоэлементы (их количество указано в скобках) и объяснив их значение:Phenobarbitalum (2), Baralgin (1), Suprastinum (1), Octoestrolum (2), Synthomycinum (1), Lidocain (1), Emetron (1), Mucodin (1).3.Переведите на латинский язык следующие рецептурные формулировки: боярышника экстракт жидкий; настойки для внутреннего применения; мазь цинковая; растворы спиртовые; смешай, пусть получится порошок; выдать такие дозы числом 10 в таблетках. Контрольная работа №4Вариант 11. Объясните значение следующих клинических терминоэлементов:-aemia, -dermia, rhachi-, -ptosis, -eurynter, lith(o)-, hepat(o)-, -cytus, -tropia, andr(o)-2. Продемонстрируйте умение понимать клинические термины и объяснять их значение:а) pathologia, osteoarthrosis, megalosplenia, oesophagitis, hydrocephaliaб) кардиолог, хромоцистография, фитотерапия, гипертиреоз, бронхоэктазия3. Продемонстрируйте умение составлять клинические термины на латинском языке, исходя из его значения: паралич языка, головная боль, специалист по заболеваниям крови, воспаление нервов, прикрепление матки, заболевание сердца, затвердение сосудов, размягчение легкого.

*Критерии оценки:*

Контрольная работа считается не выполненной, если в результате допущенных ошибок в соответствии с критериями оценивания вычитается более 50-ти баллов из 100 возможных.Грамматическая ошибка:неверное падежное окончание; неверное согласование; неверное определение рода или склонения; ошибка в структуре термина –5 балловЛексическая ошибка:неверный перевод (в т.ч. неправильный предлог), а также отсутствие перевода слова –5 балловГрафическая ошибка:неверное употребление заглавных и строчных букв –2 баллаОрфографическая ошибка:неверное написание слова, не связанное с грамматическими категориями –1 балл

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— практическая работа;**

**Примеры заданий:**

Практическое задание 1. Определите долготу и краткость выделенного гласного:malignus, emulsio, structura, foveola, palpebra, reflexus, tabuletta, maxilla, cochlea, Althaea, tibia, cerebellum, auricula, sutura, gluteus (ягодичный = относящийся к ягодице), lacteus (молочный = содержащий молоко).Практическое задание 2. Определите ударный слог:columna, facies, numĕrus, sanguis, lingua, lingula, cochlea, thyreoideus, capitulum, angulus, ligamentum, labium, orbĭta, flexio, substantia, cilium, oculus, aegrōtus, oxўdum, mandibula, cranium, squama, mixtio, cerebrum, impressio, pleura, caecus, peronaeus, costae, membrum, oesophăgus, hyoideus, auricularis, diploë, caudalis, fibula, lateralis, olecrănon, operatio, brachium, lamĭna, occĭput, abscessus, incisura, oleum, condўlus, vertebra, lymphaticus, platysma, transversus, trophicus, cellula.Практическое задание 3. Переведите анатомические термины на латинский язык:ость лопатки, кость черепа, дуга аорты, вырезка грудины, угол нижней челюсти, шов черепа, борозда пазухи, поверхность лучевой кости, тело позвонка, уздечка губы, полость барабана, шов мышцы, пластинка дуги позвонка, отросток кости, тело верхней челюсти, связка головки ребра.

*Критерии оценки:*

Оценка производится по 10-балльной шкале:10 баллов студент получает за безошибочный (развернутый) ответ, в котором учтены все нюансы изученного материала (оценка «отлично»);9 баллов студент получает за ответ, не содержащий ошибок или содержащий 1 незначительную ошибку, например, в ударении (оценка «очень хорошо»);8 баллов студент получает за ответ, содержащий 1-2 ошибки (оценка «хорошо»);7 баллов студент получает за ответ, содержащий 3-4 ошибки (оценка «удовлетворительно»);6 баллов студент получает за ответ, содержащий 5-6 ошибок (оценка «посредственно»).Если студент допускает более 6 ошибок, его ответ не зачитывается, и он должен пересдать эту тему.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
выполнение письменных заданий
выполнение практических заданий
контрольная работа
терминологический диктант
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Латинский язык и основы медицинской терминологии [Текст]: учебник / М.Н. Чернявский. – Изд. 4-е, стер. – М.: ШИКО, 2016. – 448 с. | 521 экз. |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Учебно-методическое пособие по дисциплине "Латинский язык" (Methods Handbook) [Электронный ресурс] / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. латин. яз.; [сост.: Н. Г. Николаева, А. И. Бовсуновская, А. И. Киндеревич; под общ. ред. Н. Г. Николаевой]. - Электрон. текстовые дан. (3,10 МБ). - Казань: КГМУ, 2015. - 194 с. https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-latinskogo-yazyka-i-meditsinskoj-terminologii/858-nikolaeva-n-g-i-dr-uchebno-metodicheskoe-posobie-po-distsipline-latinskij-yazyk-2015 | ЭБС КГМУ |
| 2 | Древнегреческий язык для медиков [Электронный ресурс] / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. латин. языка ; [сост. Н. Г. Николаева]. - Электрон. текстовые дан. (411 Кб). - Казань : КДС ; Казань : КГМУ, 2012. - 125, [1] с. https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-latinskogo-yazyka-i-meditsinskoj-terminologii/1201-nikolaeva-n-g-drevnegrecheskij-yazyk-dlya-medikov-2012 | ЭБС КГМУ |
| 3 | Клиническая терминология [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. латин. языка ; [сост. Н. Г. Николаева]. - Электрон. текстовые дан. (576 КБ). - Казань : КГМУ, 2015. - 90 с. https://lib-kazangmu.ru/learning-resources/kafedra-latinskogo-yazyka-i-meditsinskoj-terminologii/768-nikolaeva-n-g-klinicheskaya-terminologiya-2015 | ЭБС КГМУ |
| 4 | Латинский язык [Электронный ресурс]: учебник / Ю.Ф. Панасенко.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435021.html | ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА" |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Научно-практический журнал "Лингвистика и образование" |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знанияиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Латинский язык | Аудитория для проведения занятий семинарского типа № 531<br>Парты ученические, скамьи ученические, стул преподавательский, экран для проектора, доска меловая трехстворчатая, ноутбук HP ProBook, проектор переносной Acer.<br>Windows 7 Prof SP1 лицензия 60153114 от 01.06.2012Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия 60153114 от 01.06.2012Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1, с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Латинский язык | Аудитория для проведения занятий семинарского типа № 523<br>Парты ученические, скамьи ученические, стул преподавательский, доска меловая, ноутбук HP ProBook, проектор переносной Acer.<br>Windows 7 Prof SP1 лицензия 60153114 от 01.06.2012Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия 60153114 от 01.06.2012Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1, с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Латинский язык | Аудитория для проведения занятий семинарского типа № 525<br>Парты ученические, скамьи ученические, стул преподавательский, доска меловая, доска магнитно-маркерная, ноутбук HP ProBook, проектор переносной Acer.<br>Windows 7 Prof SP1 лицензия 60153114 от 01.06.2012Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия 60153114 от 01.06.2012Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1, с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Латинский язык | Аудитория для проведения занятий семинарского типа № 527<br>Парты ученические, скамьи ученические, стул преподавательский, доска меловая трехстворчатая, доска магнитно-маркерная, экран для проектора, ноутбук HP ProBook, проектор переносной Acer.<br>Windows 7 Prof SP1 лицензия 60153114 от 01.06.2012Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия 60153114 от 01.06.2012Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1, с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Латинский язык | Помещение для самостоятельной работы (ауд. № 530)<br>Парты ученические, скамьи ученические, стул преподавательский, доска меловая, ноутбук HP ProBook, проектор переносной Acer.. | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| | Windows 7 Prof SP1 лицензия 60153114 от 01.06.2012Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия 60153114 от 01.06.2012Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1, с 10.12.2016 по 21.10.2020 | |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Иностранный язык

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра иностранных языков**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Первый семестр, Второй семестр

**Зачет** 0 час.

**Практические** 54 час.

**СРС** 54 час.

**Всего** 108 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 3

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — М. И. Андреева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор педагогических наук — О. Ю. Макарова

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат филологических наук — М. И. Андреева

Старший преподаватель с высшим образованием , кандидат филологических наук — Д. В. Горбунова

Преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу , кандидат филологических наук — Т. И. Карачина

Преподаватель, имеющие ученую степень кандидата наук , кандидат филологических наук — О. А. Баратова

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор педагогических наук — О. Ю. Макарова

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

Цель освоения дисциплины: - повышение исходного уровня владения иностранным языком, достигнутого на предыдущей ступени образования; - формирование у студентов медико-биологического факультета коммуникативной иноязычной компетенции, уровень которой позволяет использовать иностранный язык как средство реализации речевого общения в сфере межкультурных и научных связей, а также для целей самообразования и повышения квалификации; - развитие умений опосредованного письменного (чтение, письмо) и непосредственного устного (говорение, аудирование) профессионального иноязычного общения.Особое значение при достижении данной цели придается умению работать с медицинской литературой, то есть овладению всеми видами чтения (просмотрового, ознакомительного, изучающего, поискового), поскольку чтение как вид речевой деятельности широко востребовано при решении многих профессиональных задач специалиста медицинского и социального профиля.Обучение говорению и аудированию ориентировано на выражение и понимание различной информации и разных коммуникативных намерений, характерных для профессионально-деловой сферы деятельности будущих специалистов, а также для ситуаций социокультурного общения.При обучении письму главной задачей является формирование умений вести деловую и личную переписку, составлять заявления, заполнять анкеты, делать рабочие записи при чтении и аудировании текстов, функционирующих в конкретных ситуациях профессионально-делового общения.

Задачи освоения дисциплины:
- формирование языковых и речевых навыков позволяющих использовать иностранный язык для получения профессионально значимой информации, используя разные виды чтения;– формирование языковых и речевых навыков, позволяющих участвовать в письменном и устном профессиональном общении на иностранном языке.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Универсальные компетенции | УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз... | УК-4 УК-4.1<br><br>Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия | Знать: фонетические, лексические и грамматические аспекты коммуникации на иностранном языке;основную медицинскую терминологию на иностранном языке;социокультурные нормы и правила речевого этикета в академической и профессиональной среде.<br>Уметь: Решать речевые задачив контексте академического и профессионального взаимодействия |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения | Владеть: Навыками решения речевых задач; этикетом академического и профессионального общения |
| | | УК-4 УК-4.2<br><br>Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии | Знать:основные принципы организации устного и письменного высказывания (структурные, стилистические); речевые клише, необходимые для диалогической речи<br>Уметь: употреблять адекватные лексические и грамматические языковые формы в ситуации диалогического общения; Обмениваться информацией и профессиональными знаниями устно и письменно, обладать способностью к переговорам на изучаемом языке<br>Владеть: навыками аргументированного и вежливого изложения собственной точки зрения, ведения дискуссии; способностью к переговорам на изучаемом языке. |
| | | УК-4 УК-4.3<br><br>Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального | Знать: лексико-грамматический минимум, необходимый для ведения коммуникативной деятельности на иностранном языке, риторические аспекты монологической речи на иностранном языке<br>Уметь: Обмениваться информацией и профессиональными знаниями, полно и точно передавать на содержание изученной темы. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | взаимодействия | Владеть: монологической речи; способностью к переговорам и дискуссии на изучаемом языке в условиях плюрализма мнений |
| Универсальные компетенции | УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | УК-5 УК-5.3<br>Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия | Знать: лексические и грамматические структуры, необходимые для решения задач профессионального общения;социокультурные нормы и правила речевого этикета в ситуации межкультурного взаимодействия<br>Уметь: строить высказывания в соответствии с лексико-грамматическими правилами изучаемого языка; обмениваться информацией и профессиональными знаниями на иностранном языке<br>Владеть: иностранным языком в объёме, необходимом для возможности профессиональной и бытовой коммуникации с иностранными коллегами и получении информации из зарубежных источников |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Научно-исследовательская работа", "Общественное здоровье и здравоохранение".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 единицы, 108 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **108** | | **54** | **54** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **16** | | **9** | **7** | |
| Тема 1.1. | 8 | | 5 | 3 | выполнение практических заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.2. | 8 | | 4 | 4 | выполнение практических заданий, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 2.** | **45** | | **24** | **21** | |
| Тема 2.1. | 8 | | 4 | 4 | выполнение практических заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.2. | 8 | | 4 | 4 | выполнение практических заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.3. | 8 | | 4 | 4 | выполнение практических заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.4. | 7 | | 4 | 3 | выполнение практических заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.5. | 7 | | 4 | 3 | выполнение практических заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.6. | 7 | | 4 | 3 | выполнение практических заданий, тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Раздел 3.** | **47** | | **21** | **26** | |
| Тема 3.1. | 6 | | 3 | 3 | выполнение практических заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.2. | 6 | | 3 | 3 | выполнение практических заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.3. | 7 | | 3 | 4 | выполнение практических заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.4. | 7 | | 3 | 4 | выполнение практических заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.5. | 7 | | 3 | 4 | выполнение практических заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.6. | 7 | | 3 | 4 | выполнение практических заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.7. | 7 | | 3 | 4 | выполнение практических заданий, зачет, тестирование, устный опрос |
| **ВСЕГО:** | **108** | | **54** | **54** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Вводно-коррективный курс** | **УК-4,УК-5** |
| Тема 1.1. | Медицинский университет. | УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Чтение транскрипции. Правила чтения;Выработка произносительных навыков; Специфика артикуляции звуков,интонации, акцентуации и ритма нейтральной речи в английском языке;Пополнение лексического запаса слов;Выработка произносительных навыков.Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя;Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «At the institute». | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «At the institute». | |
| Тема 1.2. | Занятия и экзамены. | УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Чтение транскрипции. Правила чтения;Специфика артикуляции звуков,интонации, акцентуации и ритма нейтральной речи в английском языке;Пополнение лексического запаса слов;Выработка произносительных навыков.Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя;Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Classes and examinations». | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Classes and examinations». | |
| **Раздел 2.** | **Анатомия, физиология и микробиология** | **УК-4,УК-5** |
| Тема 2.1. | Кости и мышцы. | УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Пополнение лексического запаса слов по теме «Анатомия»;Выработка грамматических навыков (система времен глагола (личные формы глагола), правила морфологии изучаемого языка (употребление суффиксов, префиксов для образования частей речи), обеспечивающих коммуникацию общего и профессионального характера без искажения смысла при устном и письменном общении;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; изучение и отработка приемов ознакомительного чтения, изучающего чтения для перевода специальных текстов, правил использования словарей при чтении спецтекстов (общеязыковые, специальные словари);Выбор значения слова (контекст, знания по специальности, грамматические знания);Основы аннотирования;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «The Bones and the Muscles»;Совершенствование умений работать в команде;Совершенствование навыков и умений аудирования;Понимание диалогической имонологической речи по изучаемой теме;Освоение коммуникативных технологий в профессиональной сфере;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Кости и мышцы». | |
| Тема 2.2. | Внутренние органы. | УК-4,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Пополнение лексического запаса слов по теме «Анатомия»;Выработка грамматических навыков (система времен глагола (личные формы глагола), правила морфологии изучаемого языка (употребление суффиксов, префиксов для образования частей речи), обеспечивающих коммуникацию общего и профессионального характера без искажения смысла при устном и письменном общении;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; изучение и отработка приемов ознакомительного чтения, изучающего чтения для перевода специальных текстов, правил использования словарей при чтении спецтекстов (общеязыковые, специальные словари); Выбор значения слова (контекст, знания по специальности, грамматические знания);Основы аннотирования;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «The Inner Organs of the Human Body»;Совершенствование умений работать в команде;Совершенствование навыков и умений аудирования;Понимание диалогической имонологической речи по изучаемой теме;Освоение коммуникативных технологий в профессиональной сфере;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Внутренние органы». | |
| Тема 2.3. | Физиология сердечно-сосудистой системы. | УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Пополнение лексического запаса слов по теме «Физиология»;Выработка грамматических навыков (неличные формы глагола; правила морфологии изучаемого языка (употребление суффиксов, префиксов для образования частей речи, медицинской терминологии), обеспечивающих коммуникацию общего и профессионального характера без искажения смысла при устном и письменном общении;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; изучение и отработка приемов ознакомительного чтения, изучающего чтения для перевода специальных текстов, правил использования словарей при чтении спецтекстов (общеязыковые, специальные словари); Выбор значения слова (контекст, знания по специальности, грамматические знания);Изучение основ аннотирования и реферирования;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «The Physiology of the Cardiovascular System»;Совершенствование умений работать в команде;Совершенствование навыков и умений аудирования;Понимание диалогической имонологической речи по изучаемой теме;Освоение коммуникативных технологий в профессиональной сфере;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Физиология сердечно-сосудистой системы». | |
| Тема 2.4. | Физиология дыхательной системы. | УК-4,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Пополнение лексического запаса слов по теме «Физиология»; Выработка грамматических навыков (неличные формы глагола; правила морфологии изучаемого языка (употребление суффиксов, префиксов для образования частей речи, медицинской терминологии), обеспечивающих коммуникацию общего и профессионального характера без искажения смысла при устном и письменном общении;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; изучение и отработка приемов ознакомительного чтения, изучающего чтения для перевода специальных текстов, правил использования словарей при чтении спецтекстов (общеязыковые, специальные словари); Выбор значения слова (контекст, знания по специальности, грамматические знания);Изучение основ аннотирования и реферирования;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «The Physiology of Respiration»;Совершенствование умений работать в команде;Совершенствование навыков и умений аудирования;Понимание диалогической имонологической речи по изучаемой теме;Освоение коммуникативных технологий в профессиональной сфере;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Физиология дыхательной системы». | |
| Тема 2.5. | Физиология нервной системы. | УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Пополнение лексического запаса слов по теме «Физиология»; Выработка грамматических навыков (неличные формы глагола; правила морфологии изучаемого языка (употребление суффиксов, префиксов для образования частей речи, медицинской терминологии), обеспечивающих коммуникацию общего и профессионального характера без искажения смысла при устном и письменном общении;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; изучение и отработка приемов ознакомительного чтения, изучающего чтения для перевода специальных текстов, правил использования словарей при чтении спецтекстов (общеязыковые, специальные словари); Выбор значения слова (контекст, знания по специальности, грамматические знания);Изучение основ аннотирования и реферирования;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «The Physiology of the Nervous System»;Совершенствование умений работать в команде;Совершенствование навыков и умений аудирования;Понимание диалогической имонологической речи по изучаемой теме;Освоение коммуникативных технологий в профессиональной сфере;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Физиология нервной системы». | |
| Тема 2.6. | Микробиология. | УК-4,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Пополнение лексического запаса слов по теме «Микробиология»; Выработка грамматических навыков (неличные формы глагола; правила морфологии изучаемого языка (употребление суффиксов, префиксов для образования частей речи, медицинской терминологии), обеспечивающих коммуникацию общего и профессионального характера без искажения смысла при устном и письменном общении;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; изучение и отработка приемов ознакомительного чтения, изучающего чтения для перевода специальных текстов, правил использования словарей при чтении спецтекстов (общеязыковые, специальные словари); Выбор значения слова (контекст, знания по специальности, грамматические знания);Изучение основ аннотирования и реферирования;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Microbiology»;Совершенствование умений работать в команде;Совершенствование навыков и умений аудирования;Понимание диалогической имонологической речи по изучаемой теме;Освоение коммуникативных технологий в профессиональной сфере;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Микробиология». | |
| **Раздел 3.** | **Здравоохранение.Заболевания** | **УК-4,УК-5** |
| Тема 3.1. | Поликлиники и больницы. | УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Пополнение лексического запаса слов по теме «Здравоохранение»; Изучение и повторение основных грамматических конструкций, характерные для устного стиля общения на иностранном языке по изучаемой тематике;Изучение и отработка общей и специальной лексики по изучаемой тематике;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; изучение и отработка приемов ознакомительного чтения, изучающего чтения для перевода специальных текстов, правил использования словарей при чтении спецтекстов (общеязыковые, специальные словари); Выбор значения слова (контекст, знания по специальности, грамматические знания);Изучение основ аннотирования и реферирования;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Polyclinics and Hospitals»;Совершенствование умений работать в команде;Совершенствование навыков и умений аудирования;Понимание диалогической имонологической речи по изучаемой теме;Освоение коммуникативных технологий в профессиональной сфере;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Поликлиники и больницы». | |
| Тема 3.2. | Заболевания дыхательной системы. | УК-4,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Пополнение лексического запаса слов по теме «Болезни»; Изучение и повторение основных грамматических конструкций, характерные для устного стиля общения на иностранном языке по изучаемой тематике;Изучение и отработка общей и специальной лексики по изучаемой тематике;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; изучение и отработка приемов ознакомительного чтения, изучающего чтения для перевода специальных текстов, правил использования словарей при чтении спецтекстов (общеязыковые, специальные словари); Выбор значения слова (контекст, знания по специальности, грамматические знания);Изучение основ аннотирования и реферирования;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «The Diseases of the Respiratory Tract»;Совершенствование умений работать в команде;Совершенствование навыков и умений аудирования;Понимание диалогической имонологической речи по изучаемой теме;Освоение коммуникативных технологий в профессиональной сфере;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Заболевания дыхательной системы». | |
| Тема 3.3. | Заболевания сердечно-сосудистой системы. | УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Пополнение лексического запаса слов по теме «Болезни»;Изучение и повторение основных грамматических конструкций, характерные для устного стиля общения на иностранном языке по изучаемой тематике;Изучение и отработка общей и специальной лексики по изучаемой тематике;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; изучение и отработка приемов ознакомительного чтения, изучающего чтения для перевода специальных текстов, правил использования словарей при чтении спецтекстов (общеязыковые, специальные словари); Выбор значения слова (контекст, знания по специальности, грамматические знания);Изучение основ аннотирования и реферирования;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «The Diseases of the Cardiovascular System»;Совершенствование умений работать в команде;Совершенствование навыков и умений аудирования;Понимание диалогической имонологической речи по изучаемой теме;Освоение коммуникативных технологий в профессиональной сфере;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Заболевания сердечно-ссоудистой системы». | |
| Тема 3.4. | Заболевания пищеварительной системы. | УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Пополнение лексического запаса слов по теме «Болезни»; Изучение и повторение основных грамматических конструкций, характерные для устного стиля общения на иностранном языке по изучаемой тематике;Изучение и отработка общей и специальной лексики по изучаемой тематике;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; изучение и отработка приемов ознакомительного чтения, изучающего чтения для перевода специальных текстов, правил использования словарей при чтении спецтекстов (общеязыковые, специальные словари); Выбор значения слова (контекст, знания по специальности, грамматические знания);Изучение основ аннотирования и реферирования;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «The Diseases of The Alimentary Tract»;Совершенствование умений работать в команде;Совершенствование навыков и умений аудирования;Понимание диалогической имонологической речи по изучаемой теме;Освоение коммуникативных технологий в профессиональной сфере;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Заболевания пищеварительной системы». | |
| Тема 3.5. | Заболевания печени и желчных протоков. | УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Пополнение лексического запаса слов по теме «Болезни»;Изучение и повторение основных грамматических конструкций, характерные для устного стиля общения на иностранном языке по изучаемой тематике;Изучение и отработка общей и специальной лексики по изучаемой тематике;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; изучение и отработка приемов ознакомительного чтения, изучающего чтения для перевода специальных текстов, правил использования словарей при чтении спецтекстов (общеязыковые, специальные словари); Выбор значения слова (контекст, знания по специальности, грамматические знания);Изучение основ аннотирования и реферирования;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «The Diseases of the Liver and Bile Duct»;Совершенствование умений работать в команде;Совершенствование навыков и умений аудирования;Понимание диалогической имонологической речи по изучаемой теме;Освоение коммуникативных технологий в профессиональной сфере;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Заболевания печени и желчных протоков». | |
| Тема 3.6. | Инфекционные заболевания. | УК-4,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Пополнение лексического запаса слов по теме «Болезни»; Изучение и повторение основных грамматических конструкций, характерные для устного стиля общения на иностранном языке по изучаемой тематике;Изучение и отработка общей и специальной лексики по изучаемой тематике;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; изучение и отработка приемов ознакомительного чтения, изучающего чтения для перевода специальных текстов, правил использования словарей при чтении спецтекстов (общеязыковые, специальные словари); Выбор значения слова (контекст, знания по специальности, грамматические знания);Изучение основ аннотирования и реферирования;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Infectious Diseases»;Совершенствование умений работать в команде;Совершенствование навыков и умений аудирования;Понимание диалогической имонологической речи по изучаемой теме;Освоение коммуникативных технологий в профессиональной сфере;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Инфекционные заболевания ». | |
| Тема 3.7. | Общественное здоровье. | УК-4,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Пополнение лексического запаса слов по теме «Здравоохранение»; Изучение и повторение основных грамматических конструкций, характерные для устного стиля общения на иностранном языке по изучаемой тематике;Изучение и отработка общей и специальной лексики по изучаемой тематике;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; изучение и отработка приемов ознакомительного чтения, изучающего чтения для перевода специальных текстов, правил использования словарей при чтении спецтекстов (общеязыковые, специальные словари); Выбор значения слова (контекст, знания по специальности, грамматические знания);Изучение основ аннотирования и реферирования;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Public Health»;Совершенствование умений работать в команде;Совершенствование навыков и умений аудирования;Понимание диалогической имонологической речи по изучаемой теме;Освоение коммуникативных технологий в профессиональной сфере;Совершенствование навыков и умений чтения вслух и про себя; | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Совершенствование грамматических навыков и навыков письма;Совершенствование умений и навыков диалогической и монологической речи по теме: «Общественное здоровье». | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Сборник текстов и тестов для самостоятельной работы [Электронный ресурс] : для аспирантов, ординаторов, студентов лечеб., педиатр., медико-проф., стоматол., фармац. фак., фак. социал. работы и отд-ния "Переводчик в сфере профессиональной коммуникации" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения РФ, Каф. иностр. языков ; [сост. М. В. Лукина]. - Электрон. текстовые дан. (810 КБ). - Казань : КГМУ, 2016. - 44 с. |
| 2 | Макарова, Ольга Юрьевна. Иностранный язык : учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" / О. Ю. Макарова, М. И. Андреева, Д. В. Горбунова ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра иностранных языков. - Казань : Казанский ГМУ, 2022. - 42 с. |
| 3 | Горбунова, Дарья Владимировна. Tolerance in healthcare: иностранный язык (английский язык) : учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" / Горбунова Д. В. ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра иностранных языков. - Казань : Казанский ГМУ, 2021. - 71 р. - Рус., Англ. |
| 4 | Иностранный язык: учеб.-метод. пособие для обуч. лечеб. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации ; [авт.-сост. О. Ю. Макарова и др.]. - Электрон. текстовые дан. (0,99 МБ). - Казань : КГМУ, 2018. - 123 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 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | УК-4 | УК-5 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Медицинский университет.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Занятия и экзамены.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Кости и мышцы.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Внутренние органы.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Физиология сердечно-сосудистой системы.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Физиология дыхательной системы.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Физиология нервной системы.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.6.** | **Микробиология.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Поликлиники и больницы.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Заболевания дыхательной системы.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Заболевания сердечно-сосудистой системы.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.4.** | **Заболевания пищеварительной системы.** | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.5.** | **Заболевания печени и желчных протоков.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.6.** | **Инфекционные заболевания.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.7.** | **Общественное здоровье.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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)** |
| **УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального вз...** | **УК-4 ИУК 4.1 Выбирает и использует наиболее эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные средства коммуникации, эффективно ведет диалог с партнером, высказывает и обосновывает мнения (суждения) и запрашивает мнения партнера с соблюдением общепринятых норм общения** | Знать: фонетические, лексические и грамматические аспекты коммуникации на иностранном языке;основную медицинскую терминологию на иностранном языке;социокультурные нормы и правила речевого этикета в академической и профессиональной среде. | тестирование | Демонстрирует недостаточное знание лексики и основных грамматических правил | Демонстрирует посредственное знание лексики, умеет использовать простые грамматические структуры, понимает основную ключевую информацию | Демонстрирует хорошее знание лексико-грамматического минимума | Демонстрирует отличное знание лексико-грамматического минимума |
| | | Уметь: Решать речевые задачив контексте академического и профессионального взаимодействия. | устный опрос | Навыки чтения, перевода и пересказа очень низкие (или отсутствуют), не понимает общий смысл текста | Умеет читать, пересказывать и переводить несложные тексты,выделять ключевую информацию | Умеет читать, пересказывать и переводить тексты общей и профессиональной тематики, обладает навыками просмотрового и изучающего чтения | Чтение, перевод и реферирование текстов общей и профессиональной тематики выполняет на высоком уровне, владеет навыками различных видов чтения |
| | | Владеть: Навыками решения речевых задач; этикетом академического и профессионального общения | выполнение практических заданий | Не сформированы основные навыки устной речи | Понимает и может говорить, используя знакомые выражения и очень простые фразы для решения конкретных задач в ситуациях повседневного общения | Говорит с чётким произношением,владеет разговорным языком в различных ситуациях, умеет выражать собственное мнение, обосновывать свои взгляды, умеет выражать эмоции и чувства при помощи ударения и интонации | Произношение и интонация проработаны до автоматизма, легко переключается между общими и профессиональными темами, выражает собственное мнение, обосновывает свои взгляды, умеет объяснить свою точку зрения по важной проблеме, приводя аргументы за и против. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **УК-4 ИУК 4.2 Соблюдает нормы публичной речи, регламент в монологе и дискуссии, письменно излагает требуемую информацию, использует современные информационные и коммуникационные средства и технологии** | Знать: основные принципы организации устного и письменного высказывания (структурные, стилистические); речевые клише, необходимые для диалогической речи | тестирование | Демонстрирует недостаточное знание лексики и основных грамматических правил | Демонстрирует посредственное знание лексики, умеет использовать простые грамматические структуры, понимает основную ключевую информацию | Демонстрирует хорошее знание лексико-грамматического минимума | Демонстрирует отличное знание лексико-грамматического минимума |
| | | Уметь: употреблять адекватные лексические и грамматические языковые формы в ситуации диалогического общения; Обмениваться информацией и профессиональными знаниями устно и письменно, обладать способностью к переговорам на изучаемом языке | устный опрос | Навыки чтения, перевода и пересказа очень низкие (или отсутствуют), не понимает общий смысл текста | Умеет читать, пересказывать и переводить несложные тексты,выделять ключевую информацию | Умеет читать, пересказывать и переводить тексты общей и профессиональной тематики, обладает навыками просмотрового и изучающего чтения | Чтение, перевод и реферирование текстов общей и профессиональной тематики выполняет на высоком уровне, владеет навыками различных видов чтения |
| | | Владеть: навыками аргументированного и вежливого изложения собственной точки зрения, ведения дискуссии; способностью к переговорам на изучаемом языке. | выполнение практических заданий | Не сформированы основные навыки устной речи | Понимает и может говорить, используя знакомые выражения и очень простые фразы для решения конкретных задач в ситуациях повседневного общения | Говорит с чётким произношением,владеет разговорным языком в различных ситуациях, умеет выражать собственное мнение, обосновывать свои взгляды, умеет выражать эмоции и чувства при помощи ударения и интонации | Произношение и интонация проработаны до автоматизма, легко переключается между общими и профессиональными темами, выражает собственное мнение, обосновывает свои взгляды, умеет объяснить свою точку зрения по важной проблеме, приводя аргументы за и против. |
| | **УК-4 ИУК 4.3 Осуществляет коммуникацию на иностранном языке в процессе академического и профессионального взаимодействия** | Знать: лексико-грамматический минимум, необходимый для ведения коммуникативной деятельности на иностранном языке, риторические аспекты монологической речи на иностранном языке | тестирование | содержание работы не отражает тех аспектов, которые указаны в задании; <70% заданий выполнено верно | содержание работы отражает не все аспекты, указанные в задании (более одного аспекта раскрыто не полностью, или один аспект полностью отсутствует); имеются многочисленные лексические и грамматические ошибки; 70-80 % заданий выполнено верно | содержание работы отражает не все аспекты, указанные в задании (более одного аспекта раскрыто не полностью, или один аспект полностью отсутствует); имеются лексические и грамматические ошибки, не затрудняющие понимания текста; 80-90% заданий выполнено верно | содержание работы отражает все аспекты, указанные в задании (даны полные ответы на все вопросы), грамматически верно оформлены соответствующие задания, не имеется лексических ошибок; 90-100 % заданий выполнено верно |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: Обмениваться информацией и профессиональными знаниями, полно и точно передавать на содержание изученной темы. | устный опрос | Доклад/презентация слишком краткий, информация не осмыслена, изложение представляет сложность для восприятия, стилевое оформление отсутствует, речевое оформление не соответствует критериям, использован один ресурс. | Доклад/презентация излишне подробная, изложение информации, стилевое не соответствует критериям, показывает недостаточную готовность речевого оформления, использован 1 и более ресурсов. | кратко и доступно, но тема раскрыта не полностью. Использовано более 2-х ресурсов.Отражены области применения темы. Доклад/презентация структурированы. Речевое оформление на хорошем уровне (не более 5 лексико-грамматических ошибок) | Информация кратко и доступно изложена, отражена полно. Использовано 3 и более ресурсов. Отражены области применения темы. Доклад/презентация структурированы и выдержаны в соответствующем стилевом оформлении(не более 2 лексико-грамматических ошибок) |
| | | Владеть: монологической речи; способностью к переговорам и дискуссии на изучаемом языке в условиях плюрализма мнений | выполнение практических заданий | Не владеет базовой лексикой, не сформированы основные навыки устной речи, не понимает собеседника | умения речевого взаимодействия с партнером: умеет начать, поддержать и закончить беседу; но демонстрирует наличие проблемы в понимании собеседника, не всегда соблюдает нормы вежливости, речь монотонна | Демонстрирует хорошие навыки и умения речевого взаимодействия с партнером: умеет начать, поддержать и закончить беседу; соблюдает очерёдность при обмене репликами, соблюдает нормы вежливости, использует в основном фразы и конструкции, указанные в примере | Демонстрирует отличные навыки и умения речевого взаимодействия с партнером: умеет начать, поддержать и закончить беседу; соблюдает очерёдность при обмене репликами, соблюдает нормы вежливости, речь эмоционально насыщена, использует устойчивые клише и конструкции. |
| **УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия** | **УК-5 ИУК 5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия** | Знать: лексические и грамматические структуры, необходимые для решения задач профессионального общения;социокультурные нормы и правила речевого этикета в ситуации межкультурного взаимодействия | тестирование | содержание работы не отражает тех аспектов, которые указаны в задании; <70% заданий выполнено верно | содержание работы отражает не все аспекты, указанные в задании (более одного аспекта раскрыто не полностью, или один аспект полностью отсутствует); имеются многочисленные лексические и грамматические ошибки; 70-80 % заданий выполнено верно | содержание работы отражает не все аспекты, указанные в задании (более одного аспекта раскрыто не полностью, или один аспект полностью отсутствует); имеются лексические и грамматические ошибки, не затрудняющие понимания текста; 80-90% заданий выполнено верно | отражает все аспекты, указанные в задании (даны полные ответы на все вопросы), грамматически верно оформлены соответствующие задания, не имеется лексических ошибок; 90-100 % заданий выполнено верно |
| | | Уметь: строить высказывания в соответствии с лексико-грамматическими правилами изучаемого языка; обмениваться информацией и профессиональными знаниями на иностранном языке | устный опрос | Навыки чтения, перевода и пересказа очень низкие (или отсутствуют), не понимает общий смысл текста | Умеет читать, пересказывать и переводить несложные тексты,выделять ключевую информацию | Умеет читать, пересказывать и переводить тексты общей и профессиональной тематики, обладает навыками просмотрового и изучающего чтения | Чтение, перевод и реферирование текстов общей и профессиональной тематики выполняет на высоком уровне, владеет навыками различных видов чтения |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: иностранным языком в объёме, необходимом для возможности профессиональной и бытовой коммуникации с иностранными коллегами и получении информации из зарубежных источников | выполнение практических заданий | Не владеет базовой лексикой, не сформированы основные навыки устной речи. | Обладает базовыми знаниями основной лексики, использует очень простые разговорные клише, путается в построении вопросительных конструкций, не умеет выражать эмоции при помощи ударения и интонации, речь монотонна | Хорошо владеет лексикой, умеет использовать необходимые разговорные клише и выражения, продемонстрировал правильное построение вопросительных конструкций, умение выражать эмоции и чувства при помощи ударения и интонации | Демонстрирует отличное знание лексики, умение использовать разговорные клише и выражения, правильное построение вопросительных конструкций, произношение и интонация проработаны до автоматизма. |

**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:

**— лексико-грамматическое тестирование;**

**Примеры заданий:**

General test:Complete each of the following sentences with the letter of the correct answer:a – veterinarian; b – supervise; c – oncology; d - routine (adj.); e - monitor (v.); f – facility; g – syringe; h – staff; i – rehabilitation; j - test1. Dr. Brown will _____ ( = watch over) the procedure.2. We have to do a blood_____ .3. Nurse, get me a new _____. I have to take this man's blood.4. This is a _____ ( = normal, not serious) procedure.5. _____is the field of medicine that deals with the diagnosis and treatment of cancer.6. We will have to _____ ( = pay close attention to) your blood pressure in the next couple of days.7. A _____helps sick animals.8. A _____is something (like a hospital, or a health-care clinic) that is built or established to serve a particular purpose.9. His _____ ( = process of physical restoration) is going smoothly.10. The _____ ( = workers) here are very nice.

*Критерии оценки:*

9-10 (высокий уровень) - 90-100 баллов (из 100)8 (средний уровень) – 80-90 баллов7 (пороговый уровень) – 70-80 баллов6 (очень низкий уровень) - <70 баллов

**2 уровень – оценка умений**

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

**— устный опрос;**

**Примеры заданий:**

Контрольное чтениеSkeletonThe bones of our body make up a skeleton. The skeleton forms about 18 % of the weight of the human body.The skeleton of the trunk mainly consists of spinal column made of a number of bony segments called vertebrae to which the head, the thoracic cavity and the pelvic bones are connected. The spinal column consists of 26 spinal column bones.The human vertebrae are divided into differentiated groups. The seven most superior of them are the vertebrae called the cervical vertebrae. The first cervical vertebra is the atlas. The second vertebra is called the axis.Inferior to the cervical vertebrae are twelve thoracic vertebrae. There is one rib connected to each thoracic vertebrae, making 12 pairs of ribs. Most of the rib pairs come together ventrally and join a flat bone called the sternum.The first pairs or ribs are short. All seven pairs join the sternum directly and are sometimes called the «true ribs». Pairs 8, 9, 10 are «false ribs». The eleventh and twelfth pairs of ribs are the «floating ribs».Inferior to the thoracic vertebrae are five lumbar vertebrae. The lumbar vertebrae are the largest and the heaviest of the spinal column. Inferior to the lumbar vertebrae are five sacral vertebrae forming a strong bone in adults. The most inferior group of vertebrae are four small vertebrae forming together the coccyx. Контрольный перевод MusclesMuscles are the active part of the motor apparatus; their contraction produces various movements.The muscles may be divided from a physiological standpoint into two classes: the voluntary muscles, which are under the control of the will, and the involuntary muscles, which are not.All muscular tissues are controlled by the nervous system.When muscular tissue is examined under the microscope, it is seen to be made up of small, elongated threadlike cells, which arc called muscle fibres, and which are bound into bundles by connective tissue.There are three varieties of muscle fibres:1) striated muscle fibres, which occur in voluntary muscles;2) unstriated muscles which bring about movements in the internal organs;3) cardiac or heart fibres, which are striated like (1), but are otherwise different.Muscle consists of threads, or muscle fibers, supported by connective tissue, which act by fiber contraction. There are two types of muscles smooth and striated. Smooth, muscles are found in the walls of all the hollow organs and tubes of the body, such as blood vessels and intestines. These react slowly to stimuli from the autonomic nervous system. The striated, muscles of the body mostly attach to the bones and move the skeleton. Under the microscope their fibres have a cross – striped appearance. Striated muscle is capable of fast contractions. The heart wall is made up of special type of striated muscle fibres called cardiac muscle. The body is composed of about 600 skeletal muscles. In the adult about 35–40 % of the body weight is formed by the muscles. According to the basic part of the skeleton all the muscles are divided into the muscles of the trunk, head and extremities.According to the form all the muscles are traditionally divided into three basic groups: long, short and wide muscles. Long muscles compose the free parts of the extremities. The wide muscles form the walls of the body cavities. Some short muscles, of which stapedus is the smallest muscle in the human body, form facial musculature.Some muscles are called according to the structure of their fibres, for example radiated muscles; others according to their uses, for example extensors or according to their directions, for example, – oblique.

*Критерии оценки:*

Контрольное чтение9-10 (высокий уровень) Речь воспринимается легко: необоснованные паузы отсутствуют; фразовое ударение и интонационное оформление, произношение слов без нарушений нормы;8 (средний уровень)Речь воспринимается легко: необоснованные паузы отсутствуют; фразовое ударение и интонационные контуры, произношение слов практически без нарушений нормы; допускается не более пяти фонетических ошибок7 (пороговый уровень)Речь воспринимается достаточно легко, однако присутствуют необоснованные паузы; фразовое ударение и интонационные контуры практически без нарушений нормы; допускается не более семи фонетических ошибок, в том числе три ошибки, искажающие смысл6 (очень низкий уровень)Речь воспринимается с трудом из-за значительного количества неестественных пауз, запинок, неверной расстановки ударений и ошибок в произношении слов, допущено более семи фонетических ошибок или сделано четыре и более фонетические ошибки, искажающие смыслКонтрольный перевод 9-10 (высокий уровень)Перевод текста полностью соответствует содержаниюПереведен и сам текст, и заголовок.В переводе текста нет лексических ошибок. Представлен правильный перевод фразеологизмов и устойчивых словосочетанийПравильно передан смысл сложных слов.Все профессиональные термины переведены верно.В переводе отсутствуют грамматические ошибки.Перевод полностью соответствует профессиональной стилистике и направленности текста.8 (средний уровень) Перевод текста на 80 % от общего объема соответствует содержаниюПереведен и сам текст, и заголовокВ переводе текста нет лексических ошибок.Смысл текста передан.Неточно переведены некоторые устойчивые словосочетания, фразеологические обороты.Профессиональные термины в основном переведены верно.В переводе допущены 3-5 грамматических ошибокПеревод в основном соответствует профессиональной стилистике и направленности текста.7 (пороговый уровень) Перевод текста на 70 % от общего объема соответствует содержаниюДопущены лексические ошибки, но смысл текста передан.Неправильно переведены устойчивые словосочетания, сложные слова, фразеологизмы.Некоторые (3-4) профессиональные термины переведены неверно.В переводе 3-5 грамматических ошибок (орфографических, пунктуационных и др.)Перевод частично соответствует профессиональной стилистике и направленности текста.6 (очень низкий уровень) Заголовок текста и текст переведен, но перевод лишь на 20 % от общего объема текста отражает его основное содержание. Общий смысл текста не понятен.Допущено 13 -15 лексических ошибок. Перевод слов не всегда соответствует основному смыслу текста.Неправильно переведены устойчивые словосочетания, фразеологизмы.Профессиональные термины переведены неверно.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— практическая работа;**

**Примеры заданий:**

ДиалогИспользуя данные словосочетания, составьте диалог: follow-up examination, appointment at the doctor’s, onset of the disease, to complain of sth, to suffer from sth, to treat the disease, the pain radiates to …, congenital disease, ulcer complications, hereditary disease, etc.“At the therapist”A dialogue between: 1) Doctor – patient2) Doctor – nurse Презентация Imagine that you’re the young scientist and you have some research work. Prepare the presentation connected with any topic that we have learned already.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки диалога:Отлично – Демонстрирует отличные навыки и умения речевого взаимодействия с партнером: умеет начать, поддержать и закончить беседу; соблюдает очерёдность при обмене репликами, соблюдает нормы вежливости, речь эмоционально насыщена, использует устойчивые клише и конструкции.Хорошо – Демонстрирует хорошие навыки и умения речевого взаимодействия с партнером: умеет начать, поддержать и закончить беседу; соблюдает очерёдность при обмене репликами, соблюдает нормы вежливости, использует в основном фразы и конструкции, указанные в примере.Удовлетворительно – Демонстрирует навыки и умения речевого взаимодействия с партнером: умеет начать, поддержать и закончить беседу; но демонстрирует наличие проблемы в понимании собеседника, не всегда соблюдает нормы вежливости, речь монотонна.Неудовлетворительно – Не владеет базовой лексикой, не сформированы основные навыки устной речи, не понимает собеседника.Критерии оценки презентации:9-10 (высокий уровень)- Данная информация кратка и ясна, тем не менее отражена полно. Использовано более одного ресурса.- Отражены области применения темы.- Ясный план для создания красивой и полной презентации. Эффекты, фоны, графики и звуки, акцентирующие внимание на изложенной информации.- Слаженная работа в группе. Вся деятельность равномерно распределена между членами команды.8 (средний уровень)- Достаточно точная информация. Использовано более одного ресурса- Отражены области применения темы.- Точный план для создания хорошо оформленной презентации. Слайды просты в понимании. Использованы некоторые эффекты и фоны.- Работа над материалом равномерно распределена между большинством участников команды.7 (Пороговый уровень)- Информация частично изложена. В работе использован только один ресурс.- Отражены некоторые области применения темы.- Частичный план для создания красочной презентации. Слайды просты в понимании.- Большинство членов команды участвует, но продуктивность деятельности очень разнообразна.1-6 (Очень низкий уровень)- Тема предмета не очевидна. Информация не точна или не дана.- Не определена область применения данной темы.- Отсутствует план для создания полной и хорошо оформленной презентации.- Не спланирована работа в группе. Несколько членов группы отвечают за работу всей команды.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
выполнение практических заданий
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Маслова, А. М. Английский язык для медицинских вузов : учебник / Маслова А. М. , Вайнштейн З. И. , Плебейская Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4642-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446423.html (дата обращения: 27.06.2022). - Режим доступа : по подписке. | ЭБС Консультант студента |
| 2 | Литвинов, С. К. Вакцинология : терминологический англо-русский и русско-английский словарь / Литвинов С. К. , Пигнастый Г. Г. , Шамшева О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4775-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447758.html (дата обращения: 27.06.2022). - Режим доступа : по подписке. | ЭБС Консультант студента |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Английский язык в клинической медицине: учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. иностр. яз. ; [сост.: О. Ю. Макарова, Д. В. Горбунова, М. И. Андреева]. - Электрон. текстовые дан. (827 КБ). - Казань : КГМУ, 2018. - 67 с. | ЭБС КГМУ |
| 2 | Марковина, И. Ю. Английский язык. Грамматический практикум для медиков. Часть 1. Употребление личных форм глагола в научном тексте. Рабочая тетрадь : учебное пособие / Марковина И. Ю. , Громова Г. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-2373-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423738.html (дата обращения: 27.06.2022). - Режим доступа : по подписке. | |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Журнал JAMA |
| 2 | Журнал Speak Out |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Дисциплина включает в себя ряд разделов, а именно, Anatomy (Анатомия), Physiology (физиология систем организма человека), Medical institutions (медицинские учреждения), Diseases (болезни), и Public health (здравоохранение). При этом каждый из разделов содержит несколько тематических блоков.Занятия по дисциплине «Иностранный язык» являются практическими. По завершении каждого занятия студентам предоставляется домашнее задание с указаниями, предъявляемыми преподавателем. Также, каждое занятие предполагает выполнение студентом самостоятельной работы.За учебный период студентам предстоит выполнить четыре модуля по изучаемой дисциплине (по два модуля в каждом семестре). Сроки проведения модуля устанавливаются кафедрой иностранных языков. Каждый модуль содержит материалы по пройденным разделам дисциплины.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знанияиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Одним из видов домашнего задания является подготовка доклада. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть сдана преподавателю не позднее обозначенного им срока.Задания на оценку умений и навыков выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается зачётом, который проводится в конце второго семестра.Зачёт– пересказ/ диалог по тексту, письменный перевод/пересказ аутентичного текста.Полнота знаний теоретического контролируемого материала.– Сформированность опосредованного письменного (чтение, письмо) и непосредственного устного (говорение, аудирование) профессионального иноязычного общения. Сформированность умения работать с адаптированной и неадаптированной медицинской литературой.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Иностранный язык | учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - 425, 429, 430, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 448, 450, 452, 454, 456, 460<br>Столы для обучающих; стол, стул для преподавателя, доска меловая-магнитно-маркерная, шкаф для документов со стеклом, замок на двух нишах,трибуна - 425, 429, 435. ноутбук - Dell Inspironаудитории - 425, 429, 436,437, 448, 450, 452, 454, 460 - оснащены интернетом<br>roduct Name: Internet ExplorerProduct ID: 00346-OEM-8949813-22190Product Ke: BP7TY-VXH32-C3V8K-F6R67-8RJMJComputer Name: RUSTAT_YASModified Time: 16.11.2012 11:30:20Microsoft Office профессиональный 2010Product ID : 82503-551-7770581-27405Product Key : VQR6X-DPFD6-FYMV6-Q2D8T-37R9TInstallation Folder : C:\Program Files\Microsoft Office\Office14\Computer Name : RUSTAT_YASModified Time : 07.05.2016 11:44:15Product Name: Windows 7 Home BasicProduct ID: 00346-OEM-8949813-22190Product Key : BP7TY-VXH32-C3V8K-F6R67-8RJMJInstallation Folder : C:\WindowsService Pack: Service Pack 1Build Number: 7601Computer Name: RUSTAT_YASModified Time: 07.05.2016 11:49:17Dr Web: 6E5F-4RSK- BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Иностранный язык | учебная аудитория для проведения занятий самостоятельного типа - 427 открытого доступа<br>Столы, стулья для обучающихся; банкетки (2 м) - 4 шт., банкетка (3,6 м) - 2 шт, банкетки (0,5 см) - 2 шт.; трибуна буквой П;тумба под оргтехнику;проектор Epson EB-X11, 2013, 448785; экран на штативе Lumien Eco View, 2013, 449281; шкаф для учебных пособий со стеклом, замок на двух нишах; доска меловая-магнитно-маркерная.ноутбук - Dell Inspironоснащена интернетом | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| | roduct Name: Internet ExplorerProduct ID: 00346-OEM-8949813-22190Product Ke: BP7TY-VXH32-C3V8K-F6R67-8RJMJComputer Name: RUSTAT_YASModified Time: 16.11.2012 11:30:20Microsoft Office профессиональный 2010Product ID : 82503-551-7770581-27405Product Key : VQR6X-DPFD6-FYMV6-Q2D8T-37R9TInstallation Folder : C:\Program Files\Microsoft Office\Office14\Computer Name : RUSTAT_YASModified Time : 07.05.2016 11:44:15Product Name: Windows 7 Home BasicProduct ID: 00346-OEM-8949813-22190Product Key : BP7TY-VXH32-C3V8K-F6R67-8RJMJInstallation Folder : C:\WindowsService Pack: Service Pack 1Build Number: 7601Computer Name: RUSTAT_YASModified Time: 07.05.2016 11:49:17Dr Web: 6E5F-4RSK- BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | |
| Иностранный язык | учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа НУК, № 528<br>Столы, стулья для обучающихся, стол и кресло для преподавателя, интерактивная доска Smart Board 660, доска меловая магнитно-маркерная, компьютеры, телевизор, проектор NEC V300X, шкаф платяной угловой ,тумбы.<br>Windows 10 PRO лицензия №66606598.Windows 7 Prof лицензия №47742226 №16.ABBYY FineReader 9.0 CEAF90-3U1V50-10224.09.2018 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Иностранный язык | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа НУК, № 529<br>Столы и стулья для обучающихся, стол и стул для преподавателя, компьютер Pentium, моноблок Samsung ( видеодвойка), магнитофон Sony, плеер DVD Philips, доска аудиторная, стеллах трехсекционный, шкаф для одежды угловой, шкаф книжный двухсекционный, тумба, книги, методические пособия и рекомендации.<br>Windows 7 Prof лицензия 47742226 №18 от 09.02.2015ABBYY FineReader 9.0 CEAF90-3U1V50-10224.09.2018 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Иностранный язык | Учебная аудитория для проведения занятия семинарского типа, НУК, № 535<br>Стол и стулья для обучающихся, стол и стул для преподавателя, доска аудиторная. | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Иностранный язык | Помещение для самостоятельной работы, НУК, № 548<br>Стол и стулья для обучающихся, стол и стул для преподавателя, доска аудиторная.Ноутбук DELL Inspiron 3567 15.6". | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| | Windows 10 PRO лицензия №68366239 №7 от 13.07.2017г. | |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** История России

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра истории, философии и социологии**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Первый семестр, Второй семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет с оценкой** | 0 час. |
| **Лекции** | 48 час. |
| **Практические** | 68 час. |
| **СРС** | 28 час. |

**Всего** 144 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 4

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" О. А. Хабибрахманова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор политических наук Л. М. Мухарямова

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор исторических наук О. А. Хабибрахманова

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины. Сформировать у студентов комплексное представление о культурно – историческом своеобразии Росси ее месте в мировой и европейской цивилизации; сформировать систематизированные знания об основных закономерностях и особенностях всемирно – исторического процесса с акцентом на изучении истории России; введение в круг исторических проблем, выработка навыков получения анализа и обобщения исторической информации.

Задачи освоения дисциплины:
- понимание гражданственности и патриотизма как преданности своему Отечеству, стремление своими действиями служить его интересам, в т.ч. защите интересов России;- знание движущих сил и закономерностей исторического процесса; места человека в историческом процессе, политической организации общества;- воспитание нравственности, морали, толерантности;- понимание многообразия культур и цивилизаций в их взаимодействии, многовариантности исторического процесса; - понимание места и роли области деятельности выпускника в общественном развитии, взаимосвязи с другими социальными институтами;- способность работы с разноплановыми источниками, способность к эффективному поиску информации и критике источников; - навыков исторической аналитики: способность на основе исторического анализа и проблемного подхода преобразовать информацию в знание, осмысливать процессы, события и явления в России и мировом сообществе с их динамике и взаимосвязи, руководствуясь принципами научной объективности и историзма; - умение логически мыслить, вести научные дискуссии; - творческое мышление, самостоятельность суждений, интерес к отечественному и мировому культурному и научному наследию, его сохранению и преумножению.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | УК-1 УК-1.1<br><br>Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам | Знать: процесс историко-культурного развития человека и человечества; политическую организацию общества<br>Уметь: определять ценность того или иного исторического или культурного факта или явления.<br>Владеть:навыками типологического, сравнительно-типологического анализа для определения места профессиональной деятельности в культурно-исторической парадигме. |
| | | УК-1 УК-1.2 | Знать: всемирную и отечественную историю и культуру. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат | Уметь:соотносить факты и явления с исторической эпохой и принадлежностью к культурной традиции.<br>Владеть:навыками бережного отношения к культурному наследию и человеку |
| | | УК-1 УК-1.3<br><br>Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области | Знать:особенности национальных традиций, текстов.<br>Уметь:проявлять и транслировать уважительное и бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям.<br>Владеть:информацией о движущих силах исторического процесса. |
| Универсальные компетенции | УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессио... | УК-11 УК-11.1<br><br>Обладает знаниями нормативно-правовой базы борьбы с экстремизмом, терроризмом и коррупцией | Знать:движущие силы и закономерности исторического процесса.<br>Уметь:анализировать многообразие культур и цивилизаций.<br>Владеть:приемами анализа сложных социальных проблем в контексте событий мировой истории и современного социума. |
| | | УК-11 УК-11.2<br><br>Определяет риски экстремизма, тактику взаимоотношений с гражданами в различных ситуациях, включая случаи угрозы применения насилия и провоцирования специалиста к коррупционному поведению | Знать:морально-этические нормы, правила ипринципы профессионального врачебногоповедения;<br>Уметь:выстраивать и поддерживать срабочиеотношения с другими членами коллектива<br>Владеть:навыками изложениясамостоятельной точки зрения анализа илогического мышления, публичной речи,морально-этической аргументации, веденииодискуссии и круглых столов |
| | | УК-11 УК-11.3 | Знать:основные методы сбора и анализа исторической информации |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Использует навыки планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение экстремизма, терроризма и коррупции в обществе | Уметь:динамику изменений;навыкипланирования,организациии проведениямероприятий,обеспечивающихформированиегражданскойпозиции ипредотвращениекоррупции вобществеУметь: грамотно и самостоятельноанализировать и оценивать социальнуюситуацию в России и за ее пределами иосуществлять свою деятельность с учетомрезультатов этого анализа.<br>Владеть:навыками изложениясамостоятельной точки зрения анализа илогического мышления, публичной речи,морально-этической аргументации, веденииюдискуссии и круглых столов |
| Универсальные компетенции | УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | УК-5 УК-5.1<br>Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей | Знать:место человека в историческом процессе.<br>Уметь:оценивать роль цивилизаций в их взаимодействии.<br>Владеть:навыками исторического, анализа для определения места профессиональной деятельности в культурно-исторической парадигме. |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Философия".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 (очное отделение)

Промежуточная аттестация – Зачет с оценкой .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **144** | **48** | **68** | **28** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **18** | **6** | **10** | **2** | |
| Тема 1.1. | 2 | 2 | | | аналитическая работа с документами |
| Тема 1.2. | 2 | | 2 | | доклад |
| Тема 1.3. | | | 2 | | доклад |
| Тема 1.4. | 2 | | 2 | | тестирование |
| Тема 1.5. | 4 | 2 | | 2 | аналитическая работа с документами |
| Тема 1.6. | 2 | | 2 | | доклад |
| Тема 1.7. | 4 | 2 | | | написание эссе |
| Тема 1.8. | 2 | | 2 | | тестирование |
| **Раздел 2.** | **28** | **8** | **12** | **8** | |
| Тема 2.1. | 4 | 2 | | 2 | доклад |
| Тема 2.2. | 2 | | 2 | | доклад |
| Тема 2.3. | 2 | | 2 | | тестирование |
| Тема 2.4. | 2 | | 2 | 2 | аналитическая работа с документами |
| Тема 2.5. | 4 | 2 | | | аналитическая работа с документами |
| Тема 2.6. | 2 | | 2 | | доклад |
| Тема 2.7. | 4 | 2 | | 2 | доклад |
| Тема 2.8. | 4 | | 2 | 2 | тестирование |
| Тема 2.9. | 2 | | 2 | | тестирование |
| Тема 2.10. | 2 | 2 | | | доклад |
| **Раздел 3.** | **26** | **8** | **12** | **6** | |
| Тема 3.1. | 4 | 2 | | 2 | аналитическая работа с документами |
| Тема 3.2. | 2 | | 2 | | аналитическая работа с документами |
| Тема 3.3. | 2 | | 2 | | доклад |
| Тема 3.4. | 2 | | 2 | | доклад |
| Тема 3.5. | 4 | 2 | | 2 | доклад |
| Тема 3.6. | 2 | | 2 | | написание эссе |
| Тема 3.7. | 2 | 2 | | | тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 3.8. | 2 | | 2 | | доклад |
| Тема 3.9. | 4 | 2 | | | тестирование |
| Тема 3.10. | 2 | | 2 | 2 | написание эссе |
| **Раздел 4.** | **22** | **8** | **10** | **4** | |
| Тема 4.1. | 4 | 2 | | 2 | аналитическая работа с документами |
| Тема 4.2. | 2 | | 2 | | тестирование |
| Тема 4.3. | 4 | 2 | | | написание эссе |
| Тема 4.4. | 2 | | 2 | 2 | тестирование |
| Тема 4.5. | 4 | 2 | | | написание эссе |
| Тема 4.6. | | | 2 | | аналитическая работа с документами |
| Тема 4.7. | 2 | | 2 | | аналитическая работа с документами |
| Тема 4.8. | 4 | 2 | | | аналитическая работа с документами |
| Тема 4.9. | | | 2 | | тестирование |
| **Раздел 5.** | **22** | **8** | **10** | **4** | |
| Тема 5.1. | 2 | 2 | | | тестирование |
| Тема 5.2. | 2 | | 2 | | аналитическая работа с документами |
| Тема 5.3. | | | 2 | | аналитическая работа с документами |
| Тема 5.4. | 4 | 2 | | | написание эссе |
| Тема 5.5. | 4 | 2 | | 2 | тестирование |
| Тема 5.6. | 2 | | 2 | | тестирование |
| Тема 5.7. | 2 | | 2 | | доклад |
| Тема 5.8. | 4 | 2 | | | доклад |
| Тема 5.9. | 2 | | 2 | 2 | доклад |
| **Раздел 6.** | **28** | **10** | **14** | **4** | |
| Тема 6.1. | 2 | 2 | | | тестирование |
| Тема 6.2. | 2 | | 2 | | тестирование |
| Тема 6.3. | 4 | 2 | | | аналитическая работа с документами |
| Тема 6.4. | | | 2 | | аналитическая работа с документами |
| Тема 6.5. | 4 | 2 | | | аналитическая работа с документами |
| Тема 6.6. | 2 | | 2 | 2 | написание эссе |
| Тема 6.7. | 4 | 2 | | | тестирование |
| Тема 6.8. | | | 2 | | тестирование |
| Тема 6.9. | 4 | 2 | | | написание эссе |
| Тема 6.10. | | | 2 | | написание эссе |
| Тема 6.11. | 4 | | 2 | 2 | доклад |
| Тема 6.12. | 2 | | 2 | | доклад |
| **ВСЕГО:** | **144** | **48** | **68** | **28** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **НАРОДЫ И ГОСУДАРСТВА НА ТЕРРИТОРИИ СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ В ДРЕВНОСТИ. РУСЬ В IX — ПЕРВОЙ ТРЕТИ XIII в.** | **УК-1,УК-11,УК-5** |
| Тема 1.1. | История как наука. Цивилизационный подход: возможности и ограничения. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Методология исторической науки. Принципы периодизации в истории. Общее и особенное в истории разных стран и народов. Роль исторических источников в изучении истории. Научная хронология и летосчисление в истории России. Хронологические рамки истории России. Географические рамки истории России. История России как часть мировой истории. Необходимость изучения истории России во взаимосвязи с историей других стран и народов. | |
| Тема 1.2. | Мир в древности | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Происхождение человека. Современные представления об антропогенезе. Находки остатков древних людей на территории современной России (неандертальцы, Денисовский человек). Языковые семьи. Генезис индоевропейцев. Евразийское пространство: природно-географические характеристики (в сопоставлении с другими регионами). Заселение территории современной России человеком современного вида. | |
| Тема 1.3. | Основные направления развития и особенности древневосточной, древнегреческой и древнеримской цивилизаций. Начало эпохи средних веков. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Возникновение древнейших государств в Азии и в Центральной Америке. Греческая колонизация. Полисы. Римская гражданская община (республика) и Римская империя. Античные города-государства Северного Причерноморья. Боспорское царство. Скифы. Кочевые общества евразийских степей. Возникновение христианства (исторические свидетельства об Иисусе Христе; Евангелия; Апостолы). Средние века: понятие, хронологические рамки, периодизация. Падение Западной Римской империи и образование германских королевств. Франкское государство в VIII–IX вв. Великое переселение народов. Миграция готов. Нашествие гуннов. Вопрос о славянской прародине и происхождении славян. Расселение славян, их разделение на три ветви: восточных, западных и южных. Славянские общности Восточной Европы. Византийская империя. Страны и народы Восточной Европы, Сибири и Дальнего Востока. | |
| Тема 1.4. | Восточная Европа в середине I тыс. н. э. | УК-1,УК-11 |
| Содержание темы практического занятия | Византийская империя. Особенности политического и социально-экономического развития; императорская власть. Вселенские соборы. Православие. Византия и славяне; миссия Кирилла и Мефодия, создание славянской письменности. Страны и народы Восточной Европы, Сибири и Дальнего Востока. Хазарский каганат и принятие им иудаизма. Тюркские каганаты. Тюркские народы в истории России и мира. Государство Бохай. Волжская Булгария как часть мусульманского мира. Возникновение и распространение ислама и Арабский халифат. | |
| Тема 1.5. | Образование государства Русь. | УК-1,УК-11,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Исторические условия складывания государственности. Формирование новой политической и этнической карты Европы. Политогенез в раннесредневековой Европе. Походы викингов. Первые известия о руси. Проблема образования Древнерусского государства. Первые известия о руси. Проблема образования Древнерусского государства. «Призвание варягов» и начало династии Рюриковичей. Дискуссии по поводу так называемой норманнской теории и современные научные взгляды на проблему. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Исторические условия складывания государственности. Формирование новой политической и этнической карты Европы. Политогенез в раннесредневековой Европе. Походы викингов. Первые известия о руси. Проблема образования Древнерусского государства. Первые известия о руси. Проблема образования Древнерусского государства. «Призвание варягов» и начало династии Рюриковичей. Дискуссии по поводу так называемой норманнской теории и современные научные взгляды на проблему. | |
| Тема 1.6. | Формирование территориально-политической структуры Руси. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Христианство, ислам и иудаизм как традиционные религии Территория и население государства Русь / Русская земля в конце X — XII в. Новгород как центр освоения Севера Восточной Европы, колонизация Русской равнины. Предание о выборе веры Владимиром Святославичем как отражение религиозного многообразияРоссии. | |
| Тема 1.7. | Русь в конце X-начале XIII в. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Русь в середине XII — начале XIII в. Формирование земель — самостоятельных политических образований («княжеств»). Важнейшие земли и особенности их социально-экономического и политического развития. Внешняя политика и международные связи: отношения с Византией, печенегами, половцами, странами Центральной, Западной и Северной Европы. | |
| Тема 1.8. | Особенности общественного строя в период Средневековья в странах Европы и Азии. Казанский край в средние века | УК-1,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Феодальная иерархия и сеньориальная система в Западной Европе. Роль и положение христианской Церкви и духовенства; Великая схизма: православие и католицизм. Средневековый город. Ремесло, цехи, гильдии. Торговля и основные торговые пути. Ганза. Рыцарство. Крестовые походы. Завоевание крестоносцами Константинополя. Великая степь в XII в.; объединение монголов и формирование державы Чингисхана. Китай. Экономический и культурный подъем. Империя Сун. Индия. Касты. Индуизм и буддизм. Проникновение ислама. Япония. Своеобразие развития. Самураи. Сёгунат. Особенности общественно-политического строя в период Средневековья в странах Европы и Азии. Общее и особенное. Волжская Булгария: создание государства, его экономическое, политическое и культурное развитие. Развитие булгарских земель в государстве Улус Джучи (Золотая Орда); Казанское ханство: становление, расцвет и закат государства. | |
| **Раздел 2.** | **РУСЬ В XIII–XV вв.** | **УК-1,УК-11,УК-5** |
| Тема 2.1. | Борьба русских земель и княжеств с внешней опасностью в XIII в | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Период с середины XIII по XV вв. — время кардинальных перемен в судьбе Руси. Удар, нанесенный по русским землям монгольскими завоевателями в середине XIII в., серьезно повлиял на их развитие. Русские земли оказались политически и экономически ослабленными и попали в зависимость от иноземной власти. Сильнейшим государством Восточной Европы и северо-западной части Азии стала теперь Монгольская империя, а после ее распада — Орда (Золотая Орда). В зависимости от ордынских ханов оказались земли Северо-Восточной Руси. Западные и южные русские земли в течение второй половины XIII — начала XV в. вошли в состав иноэтничных по происхождению государственных образований — Великого княжества Литовского и Польского королевства. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Период с середины XIII по XV вв. — время кардинальных перемен в судьбе Руси. Удар, нанесенный по русским землям монгольскими завоевателями в середине XIII в., серьезно повлиял на их развитие. Русские земли оказались политически и экономически ослабленными и попали в зависимость от иноземной власти. Сильнейшим государством Восточной Европы и северо-западной части Азии стала теперь Монгольская империя, а после ее распада — Орда (Золотая Орда). В зависимости от ордынских ханов оказались земли Северо-Восточной Руси. Западные и южные русские земли в течение второй половины XIII — начала XV в. вошли в состав иноэтничных по происхождению государственных образований — Великого княжества Литовского и Польского королевства. | |
| Тема 2.2. | Русь и Золотая орда. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Северо-Восточная Русь после установления зависимости от Орды в основном входила в систему Владимирского великого княжества. В его рамках начался процесс объединения русских земель, центром которого постепенно стало Московское княжество, чьи князья к концу XIV в. после длительной борьбы закрепили за собой великое княжение Владимирское и право именоваться «великими князьями всея Руси». Политическое развитие Северо-Западной Руси шло иными путями. В Новгороде (Великом Новгороде) и Пскове формировался республиканский строй, имевший черты сходства с западноевропейскими городскими коммунами и республиками. | |
| Тема 2.3. | Русские земли в середине XIII — XIV в. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Особенности политического развития стран Европы. Эпоха кризисов. «Черная смерть». Начало Столетней войны. Османские завоевания на Балканах. Монгольская империя. Завоевания Чингисхана и его потомков. Походы Батыя в Восточную и Центральную Европу. Роль Руси в защите Европы. Возникновение под властью Орды единого политико-географического пространства на территории Северной Евразии, включая русские земли. Система зависимости русских княжеств от ордынских ханов. Итальянские фактории в Причерноморье и их роль в международных отношениях и торговле. Южные и западные русские земли. Возникновение Литовского государства и включение в его состав части русских земель. | |
| Тема 2.4. | Южные и западные русские земли. Возникновение Литовского государства | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Южные и западные русские земли. Возникновение Литовского государства и включение в его состав части русских земель. Северо-западные земли. Эволюция республиканского строя в Новгороде и Пскове. Вече, выборные должностные лица. Роль князя. Новгород в системе балтийских связей. Республики и городские коммуны Средневековья и Раннего Нового времени в Европе. Коммунальное движение и городское право. Итальянские морские республики (Венеция, Генуя), ганзейские города. Католическая церковь в XIII–XIV вв. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Южные и западные русские земли. Возникновение Литовского государства и включение в его состав части русских земель. Северо-западные земли. Эволюция республиканского строя в Новгороде и Пскове. Вече, выборные должностные лица. Роль князя. Новгород в системе балтийских связей. Республики и городские коммуны Средневековья и Раннего Нового времени в Европе. Коммунальное движение и городское право. Итальянские морские республики (Венеция, Генуя), ганзейские города. Католическая церковь в XIII–XIV вв. | |
| Тема 2.5. | Борьба русских земель и княжеств с внешней опасностью в XIII в. Александр Невский. | УК-1,УК-11,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Католическая церковь в XIII–XIV вв. Папство. Ордена крестоносцев и отношения с ними русских земель. Александр Невский и противостояние экспансии с Запада (Невская битва, Ледовое побоище). Споры в науке и публицистике о его «историческом выборе» между Западом и Востоком. Княжества Северо-Восточной Руси. Борьба за великое княжение Владимирское. Противостояние Твери и Москвы. Михаил Ярославич Тверской как великий князь всея Руси. Усиление Московского княжества. | |
| Тема 2.6. | Дмитрий Донской. Куликовская битва. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Куликовская битва и ее отражение в древнерусской книжности и исторической памяти. Походы Тохтамыша, Тамерлана и Едигея на Русь. Отношения Руси и Орды: современные научные представления и спорные вопросы. Причины длительности ордынского владычества над русскими землями. Закрепление первенствующего положения московских князей в Северо-Восточной Руси. Перенос митрополичьей кафедры в Москву. Роль православной церкви в ордынский период русской истории. Сергий Радонежский. Народы и государства степной зоны Восточной Европы и Сибири в XIII | |
| Тема 2.7. | Формирование единого государства в XY в | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Объединение русских земель вокруг Москвы. Дискуссии об альтернативных путях объединения русских земель. Династическая война в Московском княжестве второй четверти XV в. Великий Новгород и Псков в XV в.: политический строй, отношения с Москвой, Тевтонским орденом в Ливонии, Ганзой, Великим княжеством Литовским. Падение Константинополя и изменение церковно-политической роли Москвы в православном мире. Возникновение доктрины «Москва — третий Рим». Иван III. Присоединение Новгорода и Твери. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Объединение русских земель вокруг Москвы. Дискуссии об альтернативных путях объединения русских земель. Династическая война в Московском княжестве второй четверти XV в. Великий Новгород и Псков в XV в.: политический строй, отношения с Москвой, Тевтонским орденом в Ливонии, Ганзой, Великим княжеством Литовским. Падение Константинополя и изменение церковно-политической роли Москвы в православном мире. Возникновение доктрины «Москва — третий Рим». Иван III. Присоединение Новгорода и Твери. | |
| Тема 2.8. | Европа и мир в эпоху Позднего Средневековья | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Образование национальных государств в Европе: общее и особенное. Раннее формирование единого государства (Франция, Англия). Фактор борьбы с внешней угрозой (Арабское владычество и Реконкиста в Испании). Наднациональные государственные образования (Священная Римская империя). Консервация раздробленности в Италии и Германии. Византия эпохи Палеологов. Флорентийская уния. Завоевание Константинополя османами. Падение Византийской империи. Особенности политического развития стран Восточной и Южной Азии. Страны Черной Африки. Америка. Цивилизации Мезоамерики. Расцвет державы инков. Великое княжество Литовское в XIV–XV вв. Грюнвальдская битва. Польско-литовская уния и судьбы западно-русских земель. Роль русского языка западного извода и русской письменности в культуре и повседневной жизни Великого княжества Литовского. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Образование национальных государств в Европе: общее и особенное. Раннее формирование единого государства (Франция, Англия). Фактор борьбы с внешней угрозой (Арабское владычество и Реконкиста в Испании). Наднациональные государственные образования (Священная Римская империя). Консервация раздробленности в Италии и Германии. Византия эпохи Палеологов. Флорентийская уния. Завоевание Константинополя османами. Падение Византийской империи. Особенности политического развития стран Восточной и Южной Азии. Страны Черной Африки. Америка. Цивилизации Мезоамерики. Расцвет державы инков. Великое княжество Литовское в XIV–XV вв. Грюнвальдская битва. Польско-литовская уния и судьбы западно-русских земель. Роль русского языка западного извода и русской письменности в культуре и повседневной жизни Великого княжества Литовского. | |
| Тема 2.9. | Объединение русских земель вокруг Москвы. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Нарастание центробежных тенденций в Орде и ее распад на отдельные политические образования. Стояние на Угре. Ликвидация зависимости Руси от Орды. Расширение международных связей Российского государства. Принятие общерусского Судебника. Положение крестьян по Судебнику 1497 г. (Юрьев день). Формирование аппарата управления единого государства. Двор великого князя, государственная символика. Церковь и великокняжеская власть. Иосифляне и нестяжатели. Неортодоксальные религиозные течения. «Новгородско-московская ересь». | |
| Тема 2.10. | Древнерусская культура | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Основные достижения мировой культуры в эпоху Средневековья. Взлет культуры стран ислама в Раннее Средневековье, ее роль в сохранении и передаче наследия античного мира. Культура и искусство Индии, Китая и стран Дальнего Востока в Средние века. Раннехристианское искусство. Романский стиль. Готика. Представления о мире. Богословие и зачатки научных знаний в Средние века. Алхимия. Средневековые университеты. Литература эпохи Средневековья. Эпос («Песнь о Роланде», «Песнь о Нибелунгах», «Эдда» и саги). Проторенессанс в Италии. Византия, её культура и цивилизация. Отцы Церкви. Древний Константинополь. Софийский собор в Константинополе. Византийское наследие на Руси. | |
| **Раздел 3.** | **РОССИЯ В XVI–XVII вв.** | **УК-1,УК-11,УК-5** |
| Тема 3.1. | Российское государство в XYI в. Иван Грозный. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Придя к началу XVI в. к созданию единого национального государства синхронно с рядом европейских держав (Испанией и Францией) и даже значительно опередив на этом пути некоторые другие страны (Германию и Италию), Российское государство ввиду географического расположения и отсутствия удобного выхода к морским торговым путям оказалось слабо вовлечено в общеевропейские процессы (укрепление товарно-денежных отношений, подъем промышленности и кораблестроения, развитие науки). как и в ряде государств Восточной Европы, законсервировались и получили дальнейшее развитие крепостнические тенденции. На фоне этого, подобно ряду европейских государств, политическое развитие России пошло по пути формирования абсолютистской модели власти. Становление российского варианта абсолютизма — самодержавия — существенно ускорилось в годы царствования Ивана IV Грозного, особенно в период опричнины, когда была утверждена и закреплена на практике принципиальная неограниченность власти монарха. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Придя к началу XVI в. к созданию единого национального государства синхронно с рядом европейских держав (Испанией и Францией) и даже значительно опередив на этом пути некоторые другие страны (Германию и Италию), Российское государство ввиду географического расположения и отсутствия удобного выхода к морским торговым путям оказалось слабо вовлечено в общеевропейские процессы (укрепление товарно-денежных отношений, подъем промышленности и кораблестроения, развитие науки). как и в ряде государств Восточной Европы, законсервировались и получили дальнейшее развитие крепостнические тенденции. На фоне этого, подобно ряду европейских государств, политическое развитие России пошло по пути формирования абсолютистской модели власти. Становление российского варианта абсолютизма — самодержавия — существенно ускорилось в годы царствования Ивана IV Грозного, особенно в период опричнины, когда была утверждена и закреплена на практике принципиальная неограниченность власти монарха. | |
| Тема 3.2. | Мир к началу эпохи Нового времени. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Великие географические открытия. Испанская конкиста в Америке и проникновение португальцев в Индию, Китай и Японию. Первые колониальные империи. Начало африканской работорговли. «Революция цен». Становление капиталистических форм производства и обмена в Западной Европе. Формирование национальных государств в Европе. Крестьянская война в Германии. Религиозные войны во Франции. «Варфоломеевская ночь». Османская империя. Иран. Борьба с Османской империей. Расширение связей с Россией. Индия. Возникновение и расцвет империи Великих Моголов. Проникновение португальцев и голландцев в Индию. Английская Ост-Индская компания. Китай. Япония. Сёгунат Токугава. «Закрытие» Японии. Завершение объединения русских земель под властью великих князей московских (включение в состав их владений Брянска, Северских земель, Пскова, Смоленска и Рязани). Внешняя политика Российского государства в первой трети XVI в. Военные конфликты с Великим княжеством Литовским, Крымским и Казанским ханствами. | |
| Тема 3.3. | Эпоха Ивана IV Грозного | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Регентство великой княгини Елены Глинской. Период боярского правления. Принятие Иваном IV царского титула, закреплявшее представление о наследовании правителями России статуса византийских императоров. Правительство «Избранной рады». Оформление приказной системы органов центрального управления. Земская реформа — складывание органов местного самоуправления. Первые Земские соборы, вопрос о сословном представительстве в Российском государстве. Принятие общерусского Судебника 1550 г. «Стоглавый собор» 1551 г. и усиление зависимости Русской православной церкви от государства. Реорганизация войска — Уложение о службе, формирование стрелецких полков. Падение правительства «Избранной рады». Опричнина. | |
| Тема 3.4. | Россия на рубеже XVI–XVII вв. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Экономический кризис в Российском государстве конца XVI в. Крепостнические тенденции: фактическая отмена правила Юрьева дня (указы о заповедных и урочных летах). Социальные и политические мотивы закрепощения крестьян. Крепостное право и поместное войско. Династическая ситуация после кончины Ивана Грозного. Царствование Федора Ивановича. Правление боярина Бориса Федоровича Годунова. Учреждение патриаршества. Строительство крепостей на южной границе и в Поволжье. Пресечение царской династии Рюриковичей. Земский собор и избрание на престол Бориса Годунова. | |
| Тема 3.5. | Смутное время. | УК-1,УК-11,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Противоречия внутреннего развития в сочетании со сложными отношениями с соседними державами вылились в начале XVII в. в тяжелый кризис Смутного времени, едва не приведший к ликвидации государства. Пресечение в стране, воспринимавшейся большинством ее населения как наследственная вотчина московской ветви рода Рюрика, царской династии и появление выборных государей спровоцировало падение легитимности центральной власти. Сочетание политического кризиса с острыми экономическими проблемами, социальными конфликтами и противоречиями между населением центра страны и ее окраин привело к полномасштабной гражданской войне, осложненной вмешательством соседних государств, прежде всего Речи Посполитой и Швеции. Ценой больших людских и территориальных потерь государственный суверенитет удалось отстоять. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Противоречия внутреннего развития в сочетании со сложными отношениями с соседними державами вылились в начале XVII в. в тяжелый кризис Смутного времени, едва не приведший к ликвидации государства. Пресечение в стране, воспринимавшейся большинством ее населения как наследственная вотчина московской ветви рода Рюрика, царской династии и появление выборных государей спровоцировало падение легитимности центральной власти. Сочетание политического кризиса с острыми экономическими проблемами, социальными конфликтами и противоречиями между населением центра страны и ее окраин привело к полномасштабной гражданской войне, осложненной вмешательством соседних государств, прежде всего Речи Посполитой и Швеции. Ценой больших людских и территориальных потерь государственный суверенитет удалось отстоять. | |
| Тема 3.6. | Смута. Кульминация Смуты и ее завершение. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Договор о передаче престола польскому королевичу Владиславу. Договоры 1610 г. об избрании на престол королевича Владислава: перспектива ограничения царской власти боярской аристократией. Споры ученых о возможности включения России в русло центральноевропейской (польской) политической модели. Подъем национально-освободительного движения. Формирование Первого ополчения. Воззвания патриарха Гермогена. Восстание в Москве. Падение Смоленска. Захват Великого Новгорода и северо-запада страны шведскими войсками. Конфликт в рядах Первого ополчения. Образование Второго ополчения. Освобождение столицы. Земский собор 1613 г. Избрание на престол Михаила Федоровича Романова. | |
| Тема 3.7. | Восстановление государственности в XVII в. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Восстановление государственности в XVII в. шло преимущественно с ориентацией на прежние политические и социально-экономические образцы, оставленные предыдущим столетием, нередко шедшие вразрез с потребностями общества в новых социально-экономических реалиях. Утверждение самодержавной власти царей, стремление к восстановлению утраченных в Смутное время позиций на международной арене требовало значительных средств и провоцировало усиление налоговой нагрузки на податное население с неизбежным прикреплением последнего к тяглу и земле. Это привело к череде социальных потрясений в середине — второй половине XVII в. | |
| Тема 3.8. | Россия в XVII в. Ведущие страны Европы и Азии, международные отношения. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Война в Нидерландах против испанского владычества. Гражданская война в Англии. Международные отношения в XVII в. Экономические мотивы и религиозный фактор во внешней политике. Начало формирования системы равновесия. «Пороховая революция» и изменения в организации вооруженных сил европейских стран. Тридцатилетняя война (1618–1648) и Вестфальский мирный договор. Османская империя и ее противостояние со странами Европы. Колонизации Северной Америки. Отношения с индейцами. Приход к власти маньчжурской династии Цин в Китае. | |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 3.9. | Россия в XYII в. Внешняя политика. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | К концу XVII в. Российское государство подошло державой, простиравшейся от Киева и Смоленска до берегов Тихого океана, с неограниченной властью монарха, юридически оформившимся крепостным правом. По сути это было уже государство имперского типа, оно обладало обширным пространством, многонациональным и многоконфессиональным населением, включало в себя территории различного политического статуса, все в большей степени проявляло внешнеполитическую активность, прежде всего в Центральной и Юго-Восточной Европе и Азии. Эти качества Российского государства проявились еще в период его становления на рубеже XV и XVI вв., тогда же они нашли свое выражение в идеологии и государственной символике. | |
| Тема 3.10. | Культура России в XVI–XVII вв. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Появление книгопечатания в Западной Европе и в России (Иоганн Гутенберг, Франциск Скорина, Иван Федоров). Культурно-историческое значение этого достижения. Издание азбук и букварей. Систематизация церковнославянского языка в «Грамматике» Мелетия (Смотрицкого). Расцвет историописания в эпоху Ивана Грозного («Степенная книга», «Лицевой летописный свод»). Летописные памятники и полемические сочинения Смутного времени. Издание печатного «Синопсиса». Расцвет житийной литературы — «собирание святыни» при митрополите Макарии («Великие Минеи Четьи»). «Домострой» — нравственное и практическое значение этой книги. Формирование старообрядческой культуры («Житие протопопа Аввакума»). Развитие шатрового зодчества в XVI в. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Появление книгопечатания в Западной Европе и в России (Иоганн Гутенберг, Франциск Скорина, Иван Федоров). Культурно-историческое значение этого достижения. Издание азбук и букварей. Систематизация церковнославянского языка в «Грамматике» Мелетия (Смотрицкого). Расцвет историописания в эпоху Ивана Грозного («Степенная книга», «Лицевой летописный свод»). Летописные памятники и полемические сочинения Смутного времени. Издание печатного «Синопсиса». Расцвет житийной литературы — «собирание святыни» при митрополите Макарии («Великие Минеи Четьи»). «Домострой» — нравственное и практическое значение этой книги. Формирование старообрядческой культуры («Житие протопопа Аввакума»). Развитие шатрового зодчества в XVI в. | |
| **Раздел 4.** | **Российская империя.** | **УК-1,УК-11,УК-5** |
| Тема 4.1. | Россия в XYIII в. Эпоха преобразований Петра I | УК-1,УК-11 |
| Содержание лекционного курса | Эпоха преобразований Петра I является одним из важнейших периодов в истории Российского государства, давшим мощный модернизационный импульс развитию на целые столетия. Начавшиеся масштабные перемены (модернизация) затронули прежде всего высшие слои общества, заложив предпосылки будущих трансформаций для всех остальных. За относительно короткий срок были созданы сильные армия и флот, стала быстро развиваться промышленность. Внедрение атрибутов регулярного государства с развитой чиновничьей системой способствовало упорядочиванию управления страной. Политика правительства, нацеленная на ликвидацию различий в области землевладения и карьеры между аристократией и основной массой служилых людей «по отечеству», привела к консолидации дворянства, упрочению его положения в качестве господствующего сословия. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Эпоха преобразований Петра I является одним из важнейших периодов в истории Российского государства, давшим мощный модернизационный импульс развитию на целые столетия. Начавшиеся масштабные перемены (модернизация) затронули прежде всего высшие слои общества, заложив предпосылки будущих трансформаций для всех остальных. За относительно короткий срок были созданы сильные армия и флот, стала быстро развиваться промышленность. Внедрение атрибутов регулярного государства с развитой чиновничьей системой способствовало упорядочиванию управления страной. Политика правительства, нацеленная на ликвидацию различий в области землевладения и карьеры между аристократией и основной массой служилых людей «по отечеству», привела к консолидации дворянства, упрочению его положения в качестве господствующего сословия. | |
| Тема 4.2. | Реформы Петра I. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Перемены в структуре российского общества. Консолидация служилых чинов по отечеству в единое дворянское сословие («шляхетство»): причины трансформации его прав и обязанностей. Указ о единонаследии. Табель о рангах. Преобразования в области государственного управления. Основные принципы и результаты: усиление самодержавной власти, централизация, развитие бюрократии. Пропаганда и практика этатизма. Реформы местного управления. Первая и вторая областные реформы. | |
| Тема 4.3. | Модернизация как переход от традиционного к индустриальному обществу. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | XVIII век — век Просвещения. Понятие «Просвещение». Теория естественного равенства. «Общественный договор». «Народный суверенитет»; Культ Разума. Идея прогресса. Трансформация абсолютных монархий. Парламентская монархия в Англии. Наследственные и выборные монархии. Трансформация представлений о государстве. Идеи правового государства. Принцип разделения властей. Просвещенный абсолютизм. Модернизация как переход от традиционного к индустриальному обществу. Технический прогресс и промышленный переворот. Колониальный период в истории Северной Америки. Война английских колоний за независимость. Образование Соединенных Штатов Америки. Декларация независимости США. Французская революция конца XVIII в. Декларация прав человека и гражданина. Якобинская диктатура, ее падение. Термидор. Приход к власти Наполеона Бонапарта. Иран: периоды нестабильности. Китай. «Золотой» век эпохи правления маньчжурской династии Цин. Внешнеполитическая активность в отношении сопредельных территорий. «Закрытие» Китая. | |
| Тема 4.4. | Эпоха дворцовых переворотов | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Предпосылки и основные факторы политической нестабильности в России после Петра I. Незавершенность преобразований в системе управления. Роль армии и гвардии. Фаворитизм. Неопределенность в престолонаследии. «Верхушечный» характер перемен во власти. Группировки внутри политической элиты в борьбе за власть. Противостояние «старой» и «новой» знати. Приверженцы различных ветвей правящей династии. Насильственная смена правящих монархов (свержение Иоанна Антоновича и Петра III), отстранение от власти фактических правителей А. Д. Меншикова, Э. И. Бирона. Петр III — результаты его кратковременного правления в сфере внутренней политики, «Манифест о вольности дворянской». | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Предпосылки и основные факторы политической нестабильности в России после Петра I. Незавершенность преобразований в системе управления. Роль армии и гвардии. Фаворитизм. Неопределенность в престолонаследии. «Верхушечный» характер перемен во власти. Группировки внутри политической элиты в борьбе за власть. Противостояние «старой» и «новой» знати. Приверженцы различных ветвей правящей династии. Насильственная смена правящих монархов (свержение Иоанна Антоновича и Петра III), отстранение от власти фактических правителей А. Д. Меншикова, Э. И. Бирона. Петр III — результаты его кратковременного правления в сфере внутренней политики, «Манифест о вольности дворянской». | |
| Тема 4.5. | Социально-экономическое и политическое развитие Российской империи во второй половине XYIIIв. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Укрепление самодержавия неуклонно продолжалось в течение всего XVIII в., и при этом постоянно расширялись права и привилегии дворянства в качестве господствующего сословия. Дворянство соглашалось с абсолютной властью монархов, обеспечивавших ему незыблемое положение наверху социальной пирамиды и неограниченную власть над крепостными крестьянами. Недовольство крепостных своим положением привело к восстанию крестьян, казаков, народов Поволжья под предводительством Емельяна Пугачева. В России, особенно в правление Екатерины II, под влиянием идей Просвещения проводились меры, направленные на привлечение сословий к местному управлению, разработку законодательства (Уложенная комиссия 1767–1769 гг.), развитие журналистики, науки и образования. | |
| Тема 4.6. | Эпоха Екатерины II | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | XVIII век — век Просвещения. Понятие «Просвещение». Теория естественного равенства. «Общественный договор». «Народный суверенитет»; Культ Разума. Идея прогресса. Трансформация абсолютных монархий. Парламентская монархия в Англии. Идеи правового государства. Принцип разделения властей. Вопрос о просвещенном абсолютизме в России. Взгляды российских мыслителей по актуальным политическим и социальным проблемам. Журналы и публицистика. Н. И. Панин. М.М. Щербатов. Крестьянский вопрос в журналах Н. И. Новикова. Идеи А. Н. Радищева. Распространение масонства. Уложенная комиссия 1767–1769 гг. Цели созыва, результаты работы. Укрепление самодержавной власти: идеология и практика. Реформа Сената, эволюция центральных отраслевых органов управления. | |
| Тема 4.7. | Внешнеполитический курс Российской империи во второй половине XYIIIв. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Привлечение в Россию выходцев из стран Западной Европы и балканского региона. Ликвидация Гетманства на Левобережной Украине, Запорожской Сечи. Вхождение в состав России Младшего и Среднего казахских жузов. Взаимоотношения с калмыками, народами Северного Кавказа и Закавказья. Предпосылки продвижения России к Черному морю: обеспечение безопасности юго-западных границ, освоение территорий Приазовья и Причерноморья, развитие российской внешней торговли через Черное море, укрепление влияния России на Балканах. Войны с Османской империей и их результаты. Освоение Новороссии, деятельность российской администрации, развитие русской культуры. Политика России по отношению к Речи Посполитой. Участие России в разделах Речи Посполитой. Вхождение в состав России Правобережной Украины, Белоруссии и Литвы. Роль России в решении важнейших вопросов международной политики. Россия в Семилетней войне. Российская «Декларация о вооруженном нейтралитете». Россия и революция во Франции. | |
| Тема 4.8. | Русская культура XVIII в. | УК-1,УК-11,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Идеология Просвещения и ее влияние на развитие русской культуры XVIII в. Труды А. Смита. Литература и искусство зарубежной Европы. Классицизм. Рококо. Зарождение романтизма. Гете, Шиллер, Бернс. Культура и искусство стран Востока. Российская наука в XVIII в. Становление российской науки. Роль иностранных ученых, работавших в России (Л. Эйлер, Г. Ф. Миллер). М. В. Ломоносов, значение его деятельности в истории русской науки и просвещения. Культура разных сословий. | |
| Тема 4.9. | Идеология просвещения и ее влияние на развитие русской культуры | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Школа и образование в России в XVIII в. Воспитание «новой породы» людей — реформа образования Екатерины II. Начальное и среднее образование. Учреждение Московского университета. Культура разных сословий. Расширение «вольностей» дворянства, дальнейшее формирование дворянской культуры. Галломания и англомания. Русская дворянская усадьба. Российская наука в XVIII в. Становление российской науки. Роль иностранных ученых, работавших в России (Л. Эйлер, Г. Ф. Миллер). М. В. Ломоносов, значение его деятельности в истории русской науки и просвещения. Изучение страны — главная задача российской науки. Деятельность Академии наук. Географические экспедиции. Генеральное межевание земель Российской империи. | |
| **Раздел 5.** | **Российская империя в XIX – начале XXв.** | **УК-1,УК-11,УК-5** |
| Тема 5.1. | Социально-экономическое развитие России в первой половине XIX в. Правление Александра I. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Правительственный конституционализм начала XIX в. «Блистательный век» Александра I: задуманное и осуществленное. Интеллектуальные последствия Французской революции конца XVIII в.: кризис Просвещения. Эпоха романтизма: эстетическое переосмысление прошлого, оправдание региональной специфики. Первые шаги национализма в Западной Европе. Становление концепции национального государства. «Негласный комитет» и «Непременный совет»: столкновение поколений в придворном окружении императора. Проекты реформ Сперанского и их реализация. Административные преобразования: учреждение министерств, реформа Государственного совета, рекрутирование нового чиновничества. Российские реалии и французские образцы. Европейская идея. Н. М. Карамзин и первые шаги русского консерватизма. Н. М. Карамзин и М. М. Сперанский: два полюса общественной мысли первой четверти XIX в. | |
| Тема 5.2. | Россия первой четверти XIX в. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Россия в системе международных отношений. Участие в антифранцузских коалициях. Тильзитский мир и его последствия. Участие России в континентальной блокаде. Россия в преддверии столкновения с империей Наполеона I. Отечественная война 1812 г.: характер военных действий. Влияние войны с Наполеоном на политическую и общественную жизнь страны. Бородинское сражение и его итоги и последствия для дальнейшего хода войны. Оставление Москвы. Марш-маневр М. И. Кутузова и стратегия русской армии на завершающем этапе войны. Заграничные походы русской армии. «Сто дней» Наполеона. Битва при Ватерлоо. Характер, последствия и итоги Наполеоновских войн. Роль России в освобождении Европы от наполеоновской гегемонии. Реставрация Бурбонов. Венский конгресс и становление «европейского концерта». Российская империя и новый расклад сил в Европе. Политическая концепция легитимизма. Идейные основания и политическая роль «Священного союза» монархов. Политическая реакция второй половины царствования Александра I. Конституционные хартии в Европе. Уставная грамота Российской империи: замысел, причина подготовки, авторы, последствия. Социальная эволюция российского «общества»: количественные и качественные показатели. | |
| Тема 5.3. | Россия второй четверти XIX в. | УК-1,УК-11,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Государственный строй в николаевской России. Роль Собственной Его Императорского Величества Канцелярии в процессе выработки правительственных решений. Кодификация законодательства: подготовка, организация процесса, результаты. Второе отделение С.Е.И.В. Канцелярии и М. М. Сперанский. Значение Свода законов Российской империи в истории российской государственности. Специфика бюрократического способа проведения реформ. Функции и значение Третьего отделения С.Е.И.В. Канцелярии. Крестьянский вопрос в царствование Николая I: секретные комитеты. Деятельность П. Д. Киселева в качестве министра государственных имуществ. «Киселевская реформа» государственных крестьян. Экономическое развитие второй четверти XIX в. Начало железнодорожного строительства в России. Дискуссия о кризисе крепостного хозяйства. Финансовые преобразования Е. Ф. Канкрина: первоначальный успех и последовавшие трудности. «Польский вопрос» в политической жизни России, Пруссии и Австрии. | |
| Тема 5.4. | Русская общественная мысль первой половины XIX в. Трансформация общественной среды в 1860–1870-х гг. Складывание революционной традиции. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Триада С. С. Уварова как государственная идеология: поиск формулы национальной идентичности. Концепция «народности». Общественные настроения в николаевское царствование: консервативный разворот 1820-х гг. «Философические письма» П. Я. Чаадаева: трансформация его взглядов. Славянофильство и западничество: общее и отличное. Политическая доктрина славянофилов: царь и земля. Историософия К. С. Аксакова. Самодержавие в интерпретации славянофилов. Панславизм И. С. Аксакова. Классическое русское западничество: персоналии, идеи, периодические издания. Зарождение «русского социализма». Государство, общество, община в интерпретации А.И. Герцена. Складывание революционной традиции в России. Утопический социализм в странах Западной Европы. Становление и развитие западноевропейского марксизма. Русское народничество: освоение и переосмысление наследия А. И. Герцена. Направления и эволюция народнической мысли: М. А. Бакунин, П. Л. Лавров, П. Н. Ткачев. «Земля и воля» 1860-х гг. Публицистика Н. Г. Чернышевского. «Государство», «народ», «интеллигенция» в построениях народников. Хождение в народ. Революционный террор конца 1870 — начала 1880-х гг. Деятельность организации «Народная воля». Попытки диалога власти и общества в 1878–1881 гг. Убийство народовольцами императора Александра II. | |
| Тема 5.5. | Россия на пороге XX в. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Начало царствования Николая II: общественные настроения, ожидания. Земские адреса. Студенческое движение рубежа XIX–XX вв. Зарождение политических организаций и партий в России в конце XIX — начале XX в. Становление протопартийной системы (кружок «Беседа», «Союз Освобождения», Русское собрание и т. д.). Характер и масштабы леворадикального движения. Второй съезд РСДРП: концепция партии нового типа. Нарастание политического кризиса. Деятельность В. К. Плеве в качестве министра внутренних дел. Бюрократия и политический террор. «Полицейский социализм». «Правительственная весна» осени 1904 г. Проект политической реформы П. Д. Святополк-Мирского. Земский съезд ноября 1904 г. Банкетная кампания: французский аналог 1848 г., задачи организаторов. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Начало царствования Николая II: общественные настроения, ожидания. Земские адреса. Студенческое движение рубежа XIX–XX вв. Зарождение политических организаций и партий в России в конце XIX — начале XX в. Становление протопартийной системы (кружок «Беседа», «Союз Освобождения», Русское собрание и т. д.). Характер и масштабы леворадикального движения. Второй съезд РСДРП: концепция партии нового типа. Нарастание политического кризиса. Деятельность В. К. Плеве в качестве министра внутренних дел. Бюрократия и политический террор. «Полицейский социализм». «Правительственная весна» осени 1904 г. Проект политической реформы П. Д. Святополк-Мирского. Земский съезд ноября 1904 г. Банкетная кампания: французский аналог 1848 г., задачи организаторов. | |
| Тема 5.6. | Первая русская революция. Российская империя в 1907–1914 гг. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Дискуссия о причинах и характере революции, хронологических рамках. Политическое движение в России и европейское общественное мнение. «Кровавое воскресенье»: научные споры о времени начала революции. Специфика массового движения 1905 г. Роль забастовочного движения в революции. Крестьянство и революция. Национальное движение на окраинах империи. Всеобщая октябрьская политическая стачка. Манифест 17 октября 1905 г. и его последствия. Особенности российского конституционализма. Проблема государственного строя Российской империи в 1906–1917 гг. в публицистике начала XX в. Проект системных преобразований П. А. Столыпина. «Третьеиюньская» политическая система. Репрессивная политика правительства. Политический кризис марта 1911 г. Избирательная кампания в IV Государственную думу: попытки правительства повлиять на ее исход и их неожиданный результат. | |
| Тема 5.7. | Первая мировая война и Россия | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Подготовка к большой европейской войне. Гонка вооружений. Боснийский кризис 1908–1909 гг. Балканские войны. Начало Первой мировой войны и российское общественное мнение. Этапы военных действий на Восточном фронте. Восточно-Прусская операция. Галицийская битва. Битва на Марне. Вступление Османской империи в войну.Великое отступление 1915 г. Социальные последствия Мировой войны: массовая мобилизация, беженцы, дезертиры. Рост влияния общественных организаций: Всероссийский земский союз, Всероссийский союз городов, Земгор. Первая мировая война и трансформация политической системы России: | |
| Тема 5.8. | Культура в России XIX — начала XX в. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Реформа народного просвещения в эпоху Александра I. Появление сети университетов. Развитие технических учебных заведений при Николае I. Влияние на систему образования реформ Александра II. Создание земских школ. Университетское образование. Численный рост читающей публики в XIX в. Периодическая печать в XIX — начале XX в. Феномен общественного мнения. Салонная культура в XIX в. Основные направления развития и достижения мировой науки. Эволюционная теория Ч. Дарвина. Возникновение генетики. Исследования в области физиологии человека и психологии. Завершение формирования русского литературного языка в произведениях А. С. Пушкина. Золотой век и Серебряный век русской литературы. Периодическая печать в XIX — начале XX в. Расцвет академической живописи. | |
| Тема 5.9. | Русская культура начала XX в. | УК-1,УК-11,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Влияние стиля модерн в мировом и российском искусстве.Национальные мотивы в модерне. Неорусский стиль. Движение к конструктивизму — Эйфелева башня и гиперболоидные конструкции В. Г. Шухова. Поворот к индивидуальному началу в творчестве художников объединения «Мир искусства». Авангард в работах В. В. Кандинского, К. С.Малевича, Н. С. Гончарова. Развитие национальной театральной и музыкальной культуры. Постановка на сцене петербургского Большого театра оперы М. И. Глинки «Жизнь за царя». Творения композиторов «Могучей кучки». Появление «режиссерского» театра — театральная система К. С. Станиславского и В.И. Немировича-Данченко. Мировое признание русской культуры. Произведения П. И. Чайковского. Синтез театра, музыки и живописи в постановках С. П. Дягилева — «Русские сезоны» в Париже. Новые виды искусства — фотография и кино. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Влияние стиля модерн в мировом и российском искусстве.Национальные мотивы в модерне. Неорусский стиль. Движение к конструктивизму — Эйфелева башня и гиперболоидные конструкции В. Г. Шухова. Поворот к индивидуальному началу в творчестве художников объединения «Мир искусства». Авангард в работах В. В. Кандинского, К. С.Малевича, Н. С. Гончарова. Развитие национальной театральной и музыкальной культуры. Постановка на сцене петербургского Большого театра оперы М. И. Глинки «Жизнь за царя». Творения композиторов «Могучей кучки». Появление «режиссерского» театра — театральная система К. С. Станиславского и В.И. Немировича-Данченко. Мировое признание русской культуры. Произведения П. И. Чайковского. Синтез театра, музыки и живописи в постановках С. П. Дягилева — «Русские сезоны» в Париже. Новые виды искусства — фотография и кино. | |
| **Раздел 6.** | **Россия и СССР в советскую эпоху (1917 -1991). Современная Российская ФЕДЕРАЦИЯ.** | **УК-1,УК-11,УК-5** |
| Тема 6.1. | Великая российская революция (1917–1922) и ее основные этапы | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Кризис 1917 г. Причины революционного кризиса 1917 г. Первая мировая война как фактор революции. Нарастание наслаивавшихся друг на друга экономических затруднений: продовольственный, транспортный, топливный кризисы. Ошибки в мобилизации промышленности и ее результаты. Общественные настроения, отношение разных слоев общества и политических партий к власти и ее институтам накануне 1917 г. Конфликт между правительственными структурами и Государственной думой. Свержение самодержавия и попытки выхода из политического кризиса. Причины и формы взаимодействия Петросовета и Временного правительства. | |
| Тема 6.2. | Гражданская война как особый этап революции. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Социально-экономические преобразования большевиков в годы Гражданской войны. Политика «Военного коммунизма». Основные фронты Гражданской войны и военные действия на них. Интервенция иностранных войск. Идеология Белого движения и важнейшие антибольшевистские правительства: КОМУЧ, Директория,правительственные структуры А. В. Колчака, А. И. Деникина и Н. Н.Юденича. Удельный вес монархических, либерально-демократических и социалистических течений в Белом движении и антибольшевистском лагере. Красный и белый террор. Национальная политика «красных» и «белых» в ходе Гражданской войны. Создание Украинской, Белорусской, Азербайджанской, Армянской и Грузинской советских социалистических республик. | |
| Тема 6.3. | Советский Союз в 1920-е — 1930-е гг. | УК-1,УК-11,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Экономические и социально-демографические последствия периода войн и революций (1914–1922) оказались крайне тяжелыми. К концу Гражданской войны страна лежала в руинах. Ситуация усугублялась страшным голодом 1921–1922 гг. Экономический кризис сопровождался нарастанием политического кризиса: идеология «военного коммунизма» исчерпала себя. В Москве с 1920-х гг. решались все основные вопросы жизни федерации, включая выработку советской национальной политики. В 1930-е гг. страна переживала период модернизации и культурной революции, в 1930-е гг. был построен «сталинский социализм» с диктатурой вождя, авторитарными методами управления, идеологизацией жизни, прикреплением крестьян к колхозам; с широким использованием принудительного труда заключенных и массовыми политическимирепрессиями. | |
| Тема 6.4. | Особенности формирования и развития социально-экономической и политической системы России в 1920-1930-е гг. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | «Великий перелом». Переход к политике форсированнойиндустриализации. Опора на внутренние источники, как следствие невозможности привлечения зарубежных инвестиций. Формирование директивно-плановой экономики как механизма мобилизации материальных и трудовых ресурсов. Выбор между приоритетным развитием группыотраслей «А» или «Б». «Великая депрессия» и ее значение для осуществления планов индустриализации. Заготовительный кризис. Переход к политике массовой коллективизации. Политические процессы в СССР в 1930-х гг. Противостояние«Генеральной линии» и «Правой оппозиции». Советский социум в 1930-е гг. Конституция 1936 г. и ее практическоезначение. | |
| Тема 6.5. | Великая Отечественная война 1941–1945 гг. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Стремительному вовлечению в глобальный конфликт европейских государств способствовала британо-французская политика умиротворения германского нацизма. 29 сентября 1938 г. было заключено Мюнхенское соглашение (Мюнхенский сговор) ставшее, по сути, точкой отсчета для войны в Европе. Вторжение в СССР 22 июня 1941 г. войск гитлеровской Германии и ее европейских сателлитов стало одним из самых тяжелых испытаний, когда-либо выпадавших на долю нашей страны. В первые месяцы Красная армияотступала с большими потерями. Для советских людей Великая Отечественная война стала войной за выживание, за сохранение суверенитета. Великая Отечественная война — ключевая составляющая всей Второй мировой войны (1 сентября 1939 — 2 сентября 1945 гг.), в которой СССР был в составе Антигитлеровской коалиции. | |
| Тема 6.6. | Борьба советского народа против германского нацизма. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Германский план «Барбаросса». Нападение нацистской Германии на СССР. Боевые действия летом 1941 — зимой 1941/42 гг. Причины отступления советских войск. Массовый героизм советских воинов. Важнейшие сражения лета – осени 1941 г. Смоленское сражение, Киевское сражение, оборона Одессы, оборона Севастополя, Блокада Ленинграда.Победа под Москвой и ее историческое значение. Становление партизанского движения в тылу противника.Нападение японцев на Перл-Харбор и вступление США в войну. Наступление Японии на тихоокеанском театре военных действий. Сражения на советско-германском фронте с весны 1942 г. до весны 1943 г. Наступление противника на Кавказ и Сталинград Сражение на Курской дуге и наступление Красной армии по всем фронтам до весны 1943 г Окончательное освобождение территории СССР и освободительный поход в Восточную и Центральную Европу. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Германский план «Барбаросса». Нападение нацистской Германии на СССР. Боевые действия летом 1941 — зимой 1941/42 гг. Причины отступления советских войск. Массовый героизм советских воинов. Важнейшие сражения лета – осени 1941 г. Смоленское сражение, Киевское сражение, оборона Одессы, оборона Севастополя, Блокада Ленинграда.Победа под Москвой и ее историческое значение. Становление партизанского движения в тылу противника.Нападение японцев на Перл-Харбор и вступление США в войну. Наступление Японии на тихоокеанском театре военных действий. Сражения на советско-германском фронте с весны 1942 г. до весны 1943 г. Наступление противника на Кавказ и Сталинград Сражение на Курской дуге и наступление Красной армии по всем фронтам до весны 1943 г Окончательное освобождение территории СССР и освободительный поход в Восточную и Центральную Европу. | |
| Тема 6.7. | Апогей и кризис советского общества 1945-1984гг. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | 40-летний период 1945–1984 гг. включает в себя несколько основных этапов. В рамках первого из них, завершившегося в основном в начале 1950-х гг., советским людям удалось ценой героических усилий в кратчайший срок восстановить разрушенную войной страну. В 1960–1970-е гг. СССР достиг своего могущества: страна во многом преодолела политические последствия сталинизма (личная диктатура,массовые политические репрессии, ГУЛАГ, и др.). Догматизм и формализм был характерен для идеологической сферы. Встране все решала партия и номенклатура, а реальная роль Советов и их депутатов, вопреки Конституции, сводилась к минимуму. Все это предопределило нарастание противоречий, кризисных явлений и общественного недовольства. Несмотря на попытки советского руководства сформировать новую общность («советский народ»), к середине 1980-х гг. национальные отношения в СССР начали постепенно обостряться. | |
| Тема 6.8. | Преодоление последствий войны, СССР в 1960-1980-е гг. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Послевоенное восстановление экономики. «Поздний сталинизм» (1945–1953). «Холодная война» и ее влияние на социально-экономическое развитие страны. «Оттепель» (вторая половина 1950-х — первая половина 1960-х гг.). Власть и общество во второй половине 1960-х — начале 1980-х гг. Приход к власти Л. И. Брежнева. Советское общество в период «позднего социализма». Приоритеты социальной политики. Внешняя политика СССР в 1945–1985 гг. | |
| Тема 6.9. | Период «перестройки» и распада СССР (1985–1991) | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | К середине 1980-х гг. негативные тенденции, тормозившие развитие страны, стали нарастать. Пришедший к власти в СССР в 1985 г. Генеральный секретарь ЦК КПСС М. С. Горбачев объявил о начале радикальных экономических и политических реформ с целью «обновления социализма». В 1989–1990 гг. «парад суверенитетов», сопровождавшийся «войной законов» (республики перестали признавать союзное законодательство), стал отражением начавшегося разрушения не только советской политической и экономической системы, но и основ государственности. На международной арене в период «перестройки» Горбачев выступил инициатором «нового политического мышления», призывая к прекращению противостояния в «холодной войне». | |
| Тема 6.10. | Политика реформирования СССР во второй половине 1980-х гг. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Приход к властным рычагам политиков новой генерации. Важнейшие характерные черты этого поколения политиков. Поиск выхода из кризиса — «госприемка», антиалкогольная компания, Госагропром. Формирование идеологии новогокурса: «ускорение», «гласность», «перестройка». Результаты этой реформы и причины, обусловившие столь негативные итоги реформирования. «Явочная» приватизация. «Парад суверенитетов» — причины и следствия. Внешняя политика периода «перестройки». «Новое мышление». Роспуск ОВД и СЭВ. Поэтапная сдача руководством СССР внешнеполитических позиций. Объединение Германии и вопрос о расширении НАТО на восток. «Бархатные революции» в Восточной Европе. | |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 6.11. | Современная Российская Федерация (1991-2022) | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Распад СССР не остановил сепаратистских устремлений в самой России, которые обострялись по мере ухудшения экономической ситуации. По мере разочарования в рыночных реформах в 1992 г. стали нарастать оппозиционные настроения, в том числе в стенах Верховного Совета РСФСР. Ситуация привела к расколу внутри российской политической элиты, перешедшему в 1993 г. в состояние острого кризиса. Экономическое и социально-политическое развитие России в 1990-х гг. Команда реформаторов. Особенности политических процессов 1990-х гг. Б. Н. Ельцин и его окружение. В 2000 г. Россия вступила в новый длительный период своей истории, приведший к заметным изменениям как внутри страны, так и на международной арене. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Распад СССР не остановил сепаратистских устремлений в самой России, которые обострялись по мере ухудшения экономической ситуации. По мере разочарования в рыночных реформах в 1992 г. стали нарастать оппозиционные настроения, в том числе в стенах Верховного Совета РСФСР. Ситуация привела к расколу внутри российской политической элиты, перешедшему в 1993 г. в состояние острого кризиса. Экономическое и социально-политическое развитие России в 1990-х гг. Команда реформаторов. Особенности политических процессов 1990-х гг. Б. Н. Ельцин и его окружение. В 2000 г. Россия вступила в новый длительный период своей истории, приведший к заметным изменениям как внутри страны, так и на международной арене. | |
| Тема 6.12. | Россия в XXI в. | УК-1,УК-11,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Проблемы формирования новой системы международных отношений. Борьба с международным терроризмом. Избрание в 2000 г. В. В. Путина президентом России. Курс на сбалансированный бюджет, минимизацию инфляции, повышение уровня жизни населения, технологическую модернизацию. Снижение роли нефтегазовых доходов вбюджете страны. «Цифровой прорыв». Политика построения инновационной экономики. Восстановление научного потенциала. Крупнейшие инфраструктурные проекты. Пропаганда спорта и здорового образа жизни. Государственная программа повышения рождаемости. Политика борьбы с «цифровым неравенством» — система государственных мероприятий. Перевооружение армии. Влияние международных санкций, введенных в 2014–2022 гг. на экономику России. Общие результаты социально-экономического развития РФ в 2000–2022 гг. | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Как сдать зачет по истории? [Текст] : материалы для организации самостоятельной работы студентов, изучающих дисциплину "История" / Казан. гос. мед. ун |
| 2 | Как сдать зачет по истории? [Электронный ресурс] : материалы для организации самостоятельной работы студентов, изучающих дисциплину "История" / Казан. гос. мед. ун |
| 3 | Письменная работа с историческими текстами [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов КГМУ, изучающих дисциплины "История" и "История медицины" / Е. Н. Фасхутдинова ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. истории, философии и социологии. - Казань : КГМУ, 2016. - 99, [1] с. |
| 4 | Учебно-методическое пособие по истории [Текст] / Федер. агентство по здравоохранению и социал. развитию Рос. Федерации, Казан. гос. мед. ун-т, Каф. истории, философии, политологии и социологии ; [авт.-сост. Е. Н. Фасхутдинова]. - Казань : КГМУ, 2013. - 70 с. |
| 5 | Хабибрахманова, Ольга Аркадьевна. История : учебно-методическое пособие для студентов КГМУ обучающихся по специальности "Лечебное дело" / О. А. Хабибрахманова, Д. Р. Шарафутдинов ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра истории, философии и социологии. - Казань : Казанский ГМУ, 2022. - 89 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | УК-1 | УК-11 | УК-5 |
| **Раздел 1.** | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **История как наука. Цивилизационный подход: возможности и ограничения.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Мир в древности** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Основные направления развития и особенности древневосточной, древнегреческой и древнеримской цивилизаций. Начало эпохи средних веков.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Восточная Европа в середине I тыс. н. э.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Образование государства Русь.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.6.** | **Формирование территориально-политической структуры Руси.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.7.** | **Русь в конце X-начале XIII в.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.8.** | **Особенности общественного строя в период Средневековья в странах Европы и Азии. Казанский край в средние века** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Борьба русских земель и княжеств с внешней опасностью в XIII в** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Русь и Золотая орда.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Русские земли в середине XIII — XIV в.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Южные и западные русские земли. Возникновение Литовского государства** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Борьба русских земель и княжеств с внешней опасностью в XIII в. Александр Невский.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.6.** | **Дмитрий Донской. Куликовская битва.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.7.** | **Формирование единого государства в XY в** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.8.** | **Европа и мир в эпоху Позднего Средневековья** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.9.** | **Объединение русских земель вокруг Москвы.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.10.** | **Древнерусская культура** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Российское государство в XYI в. Иван Грозный.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Мир к началу эпохи Нового времени.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Эпоха Ивана IV Грозного** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.4.** | **Россия на рубеже XVI–XVII вв.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.5.** | **Смутное время.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.6.** | **Смута. Кульминация Смуты и ее завершение.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.7.** | **Восстановление государственности в XVII в.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.8.** | **Россия в XVII в. Ведущие страны Европы и Азии, международные отношения.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.9.** | **Россия в XYII в. Внешняя политика.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.10.** | **Культура России в XVI–XVII вв.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Россия в XYIII в. Эпоха преобразований Петра I** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.2.** | **Реформы Петра I.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.3.** | **Модернизация как переход от традиционного к индустриальному обществу.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.4.** | **Эпоха дворцовых переворотов** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.5.** | **Социально-экономическое и политическое развитие Российской империи во второй половине XYIIIв.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.6.** | **Эпоха Екатерины II** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.7.** | **Внешнеполитический курс Российской империи во второй половине XYIIIв.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.8.** | **Русская культура XVIII в.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.9.** | **Идеология просвещения и ее влияние на развитие русской культуры** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 5.** | | | | | |
| **Тема 5.1.** | **Социально-экономическое развитие России в первой половине XIX в. Правление Александра I.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.2.** | **Россия первой четверти XIX в.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.3.** | **Россия второй четверти XIX в.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.4.** | **Русская общественная мысль первой половины XIX в. Трансформация общественной среды в 1860–1870-х гг. Складывание революционной традиции.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.5.** | **Россия на пороге XX в.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.6.** | **Первая русская революция. Российская империя в 1907–1914 гг.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.7.** | **Первая мировая война и Россия** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.8.** | **Культура в России XIX — начала XX в.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.9.** | **Русская культура начала XX в.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 6.** | | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Великая российская революция (1917–1922) и ее основные этапы** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.2.** | **Гражданская война как особый этап революции.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.3.** | **Советский Союз в 1920-е — 1930-е гг.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.4.** | **Особенности формирования и развития социально-экономической и политической системы России в 1920-1930-е гг.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.5.** | **Великая Отечественная война 1941–1945 гг.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.6.** | **Борьба советского народа против германского нацизма.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.7.** | **Апогей и кризис советского общества 1945-1984гг.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.8.** | **Преодоление последствий войны, СССР в 1960-1980-е гг.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.9.** | **Период «перестройки» и распада СССР (1985–1991)** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.10.** | **Политика реформирования СССР во второй половине 1980-х гг.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.11.** | **Современная Российская Федерация (1991-2022)** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.12.** | **Россия в XXI в.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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)** |
| | | Уметь: определять ценность того или иного исторического или культурного факта или явления. | доклад | Использование неадекватного примера без ссылок на полученные в курсе знания | Частично способен пользоваться | Умеет работать, но с недочетами | Безошибочно ориентируется в естественных препаратах, умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, умеет обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов, но делает не существенные ошибки. Умеет ориентироваться в решении конкретных практических задач. Умеет дать четкое анатомическое обоснование принятому решению. |
| | **УК-1 УК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам** | Знать: процесс историко-культурного развития человека и человечества; политическую организацию общества | аналитическая работа с документами | Тема не раскрыта | Тема раскрыта частично | 8 – неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос | Знает основные закономерности |
| | | Владеть:навыками типологического, сравнительно-типологического анализа для определения места профессиональной деятельности в культурно-исторической парадигме. | тестирование | Не владеет методами | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Владеет навыками постановки, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |
| | **УК-1 УК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует** | Знать: всемирную и отечественную историю и культуру. | аналитическая работа с документами | Не знает основные понятия и термины | Частично знает основные закономерности | Знает объем информации, но нет ясного осмысление излагаемой информации | Знает основные положения |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **гипотезу, предполагает конечный результат** | Уметь:соотносить факты и явления с исторической эпохой и принадлежностью к культурной традиции. | доклад | Аналитический отчет составлен неверно | Частично умеет анализировать | Схема представлена, но она раскрывает систему изучаемого материала на 80%, и составлена с одной ошибкой | Безошибочно ориентируется в естественных препаратах, умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, умеет обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов, но делает не существенные ошибки. Умеет ориентироваться в решении конкретных практических задач. Умеет дать четкое анатомическое обоснование принятому решению. |
| | | Владеть:навыками бережного отношения к культурному наследию и человеку | написание эссе | Не владеет методами | Инструментарий соответствует проблеме исследования, нет рефлексии по поводу выбранного метода | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |
| | **УК-1 УК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области** | Знать:особенности национальных традиций, текстов. | аналитическая работа с документами | Имеет фрагментарные знания | Знает частично основные понятия и термины | Обладает хорошими знаниями об основах технологии и области применения | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь:проявлять и транслировать уважительное и бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям. | доклад | Не знает основные понятия и термины | Частично умеет анализировать | Способен пользоваться, но не в полной мере | Безошибочно ориентируется в естественных препаратах, умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, умеет обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов, но делает не существенные ошибки. Умеет ориентироваться в решении конкретных практических задач. Умеет дать четкое анатомическое обоснование принятому решению. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть:информацией о движущих силах исторического процесса. | тестирование | Имеет фрагментарные знания | Частично владеет методами | В целом успешно применяет навыки получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей) | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |
| **УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессио...** | **УК-11 УК-11.1 Обладает знаниями нормативно-правовой базы борьбы с экстремизмом, терроризмом и коррупцией** | Знать:движущие силы и закономерности исторического процесса. | аналитическая работа с документами | Не знает основные понятия и термины | Тема раскрыта частично | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Знает основные положения |
| | | Уметь:анализировать многообразие культур и цивилизаций. | написание эссе | Не знает основные понятия и термины | Частично умеет аргументировать | Умеет работать, но с недочетами | Использование адекватного примера, ссылки на научное объяснение своей точки зрения имеются |
| | | Владеть:приемами анализа сложных социальных проблем в контексте событий мировой истории и современного социума. | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Частично владеет методами | Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования, но не в полной мере | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-11 УК-11.2 Определяет риски экстремизма, тактику взаимоотношений с гражданами в различных ситуациях, включая случаи угрозы применения насилия и провоцирования специалиста к коррупционному поведению** | Знать:морально-этические нормы, правила ипринципы профессионального врачебногоповедения; | аналитическая работа с документами | Имеет фрагментарные знания | Изложены данные поверхностно, много неточностей, нет ясного понимания материала | Обладает хорошими знаниями об основах технологии и области применения | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь:выстраивать и поддерживать рабочиеотношения с другими членами коллектива | доклад | Использование неадекватного примера без ссылок на полученные в курсе знания | Работает поверхностно | В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия | В полной мере работает |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть:навыками изложениясамостоятельной точки зрения анализа илогического мышления, публичной речи,морально-этической аргументации, веденииодискуссии и круглых столов | написание эссе | Не знает основные понятия и термины | Частично владеет базовыми технологиями | Владеет навыками постановки, но не достаточно уверенно | Инструментарий соответствует проблеме, нет неточности в их формулировке, полная рефлексия по поводу использованного метода |
| | **УК-11 УК-11.3 Использует навыки планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение экстремизма, терроризма и коррупции в обществе** | Знать:основные методы сбора и анализа исторической информации | тестирование | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает основные положения |
| | | Уметь:динамику изменений;навыкипланирования,организациии проведениямероприятий, обеспечивающихформированиегражданскойпозиции ипредотвращениекоррупции вобществеУметь: грамотно и самостоятельноанализировать и оценивать социальнуюситуацию в России и за ее пределами иосуществлять свою деятельность с учетомрезультатов этого анализа. | доклад | Использование неадекватного примера без ссылок на полученные в курсе знания | Частично способен пользоваться | В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия | Использование адекватного примера, имеются ссылки на полученные в курсе знания |
| | | Владеть:навыками изложениясамостоятельной точки зрения анализа илогического мышления, публичной речи,морально-этической аргументации, веденииодискуссии и круглых столов | аналитическая работа с документами | Использование неадекватного примера без ссылок на полученные в курсе знания | Частично владеет методами | Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования, но не в полной мере | Владеет навыками постановки |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия** | **УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей** | Знать:место человека в историческом процессе. | тестирование | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания о приоритетах профессионального роста и способах совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям | Знает понятия и термины, но не в полной мере | 9-10 – полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосно-вать свои суждения, приве-сти необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно со-ставленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии. |
| | | Уметь:оценивать роль цивилизаций в их взаимодействии. | доклад | Не знает основные понятия и термины | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | Знает основные этические нормы нормы, всегда умеет их реализовывать в процессе своей профессиональной деятельности, стремиться развивать свои знания, умения и навыки применять эти нормы в своей жизни |
| | | Владеть:навыками исторического, анализа для определения места профессиональной деятельности в культурно-исторической парадигме. | аналитическая работа с документами | Использование неадекватного примера без ссылок на полученные в курсе знания | Частично владеет базовыми технологиями | Владеет навыками постановки, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1.Кем из древнерусских правителей были установлены уроки и места сбора дани?А) Игорем Б) Ольгой В) Олегом Г) СвятославомД) Ярославом2. В мае 1935г. Франция с кем заключила договор о взаимной помощи сроком на 5 лет?А) с СССРБ) с ГерманиейВ) ни с кем не заключала договор3. В каком году подписана декларация о независимости России?А) 12 июня 1991Б) 6 июля 1997В) 8 апреля 19934. В каком году в России был принят закон о приватизации имущества?А) 1994Б) 1998В) 19935. Дата обороны Ленинграда во время В.О.В?А) 10 июля 1941- по 10 сентября 1945Б) 11 июля 1941 — по 16 октября 1944В) 10 июля 1941 — по 27 января 1944

*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».

**— доклад, презентация;**

**Примеры заданий:**

1. Как образовалось государство Улус Джучи? 2. Какие города были столицей Улуса Джучи? 3. Как управлялась Золотая Орда и территории, находящиеся в вассальной зависимости от нее? 4. Какие крупные города золотой Орды Вы знаете? 5. Каково было устройство этих городов?

*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;**

**Примеры заданий:**

Примерная тематика эссе: 1.Какие отрицательные и положительные черты феодальной раздробленности проявились в российской истории?2. Первая российская буржуазная революция: причины, особенности, движущие силы, ход, итоги.3. Деятельность Государственной Думы в 1906-1907 гг.4. Основные партии России в начале XX века: лидеры, программы, особенности политической борьбы.5. Россия в Первой Мировой войне: власть, позиция политических партий.

*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:

**— аналитическая работа с документами;**

**Примеры заданий:**

1. На основании данных проанализируйте ситуацию, сложившуюся в Московском государстве к началу царствования Ивана IV: выясните, какова была расстановка социально-политических сил в обществе. • Какие группы и институты выступали в качестве политических сил (субъектов власти).• Каковы были их интересы.• Какими властными ресурсами они обладали (за счет чего могли влиять на ситуацию, реализовывать свои интересы).•Между какими силами были противоречия, в чем они заключались. Оцените остроту противоречий между отдельными силами и ответьте: какие возможны были коалиции (союзники-противники) и каково соотношение их сил.

*Критерии оценки:*

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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
аналитическая работа с документами
доклад
написание эссе
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | История России: учеб./А.С.Орлов, В.А.Георгиев и др. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Проспект, 2012, 2013, 2014, 2015. – 668 с. | 111 |
| 2 | История России (Россия в мировой цивилизации): Курс лекций/Сост. и отв. редактор А.А.Радугин. – М.: Центр, 2009; 2011; 2012, 2013 | 221 |
| 3 | .Мунчаев Ш.М., Устинов В.М. История России. Учебник для вузов. – М.: НОРМА, 2002; 2003; 2004; 2005; 2008, 2011, 2012, 2013. – 642 с. | 101 |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Отечественная история [Электронный ресурс] / Кузнецов И. Н. - М. : Дашков и К, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394012723.html | |
| 2 | История России [Электронный ресурс] : Учебник / Н.И. Павленко, И.Л. Андреев, Л.М. Ляшенко; Под ред. Н.И. Павленко. - М. : Абрис, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785437200636.html | |
| 3 | История России с древнейших времен до наших дней : учебник / [А. Н. Сахаров, А. Н. Боханов, В. А. Шестаков] ; под ред. А. Н. Сахарова. - М. : Проспект, 2008. – 766 с | 2 |
| 4 | Данилевский, Игорь Николаевич. Древняя Русь глазами современников и потомков (IX - XII вв.) : Курс лекций: Учеб. пособие для студ. вузов / И. Н. Данилевский ; Ин-т "Открытое о-во". - М. : Аспект-Пресс, 1998. - 399 с. | 3 |
| 5 | История России с древнейших времён до наших дней. Учебник под ред. А.В.Семина. – М.: Второй проспект, 2007. – 468 с. | 49 |
| 6 | История Татарстана : Учеб. пособие для основной школы / Ф. Ш. Хузин, И. А. Гилязов, В. И. Пискарев и др. - Казань : ТаРИХ, 2001. - 544 с. | 240 |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | 1.«Вопросы истории» |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
5. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублир

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне 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 знанияиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).Ответы лучше набрать на компьютере.Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.Основ

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| История России | Учебная аудитория для проведения занятийсеминарского типа , методический кабинет 337<br>Учебная аудитория для проведения занятийсеминарского типа, методический кабинет 337оснащена стульями ИЗО с откидным столикамидля обучающихся; столом, стулом дляпреподавателя<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия №68397923 от 31.05.2017Антивирус Dr Web лицензия 6E5F-4RSKBV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020Kaspersky Endpoint Security лицензия 17EO180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по21.03.2019 | 420012, РеспубликаТатарстан, г. Казань, ул.Бутлерова, д. 49 |
| История России | Учебная аудитория для проведения занятийлекционного типа НУК-3<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для Бутлерова, д. 49преподавателя, доска,Проектор PanasonicPT-VX600E,<br>НоутбукLenovoIdeaPadG550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия №68397923 от 31.05.2017Антивирус Dr Web лицензия 6E5F-4RSKBV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020Kaspersky Endpoint Security лицензия 17EO180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по21.03.2019 | 420012, РеспубликаТатарстан, г. Казань, ул.Бутлерова, д. 49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Физическая культура и спорт

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра физического воспитания и здоровья**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Первый семестр, Второй семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 12 час. |
| **Практические** | 28 час. |
| **СРС** | 32 час. |

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — В. Н. Колясова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат педагогических наук — Р. Р. Колясов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Старший преподаватель с высшим образованием — В. И. Долгов

Старший преподаватель с высшим образованием — Ф. Ф. Магдеев

Старший преподаватель с высшим образованием — Е. А. Костина

Преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу — А. Р. Хасанов

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат педагогических наук — Р. Р. Колясов

Преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу , кандидат педагогических наук — Л. Э. Аляшева

Старший преподаватель с высшим образованием , кандидат педагогических наук — И. А. Скиба

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат педагогических наук — В. Н. Колясова

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

Цель освоения дисциплины: 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:
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.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним | ОПК-3 ОПК-3.3<br><br>Проводит санитарно-просветительскую работу, направленную на борьбу с допингом в спорте среди различных групп населения | Знать: особенности воздействия на организм допинга и понимать важность просветительской работы<br>Уметь: ориентироваться в информации по теме допинга в спорте<br>Владеть: навыками подготовки текста о допинге для информирования различных групп населения |
| Универсальные компетенции | УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности | УК-7 УК-7.1<br><br>Использует методы и принципы физической подготовки и воспитания для повышения адаптационных | Знать: средства и методы физической культуры для поддержания должного уровня физической активности<br>Уметь: управлять своим физическим здоровьем и применять высокоэффективные оздоровительные и спортивные технологии |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | резервов организма, укрепления здоровья | Владеть: высоким уровнем готовности к развитию в сфере физической культуры (мотивация, знания, умения, навыки и самооценка достижений) |
| | | УК-7 УК-7.2<br>Осуществляет алгоритм восстановления социальной и профессиональной активности с использованием методов физической культуры | Знать: особенности воздействия на организм условий и характера различных видов профессионального труда и понимать важность поддержания высокого уровня физического и психического здоровья<br>Уметь: воспитывать индивидуально-психологические свойства личности и применять средства тренировочных воздействий<br>Владеть: способностью к самоопределению, саморазвитию и самосовершенствованию в выборе средств и методов оздоровительных и спортивных технологий |
| | | УК-7 УК-7.3<br>Применяет здоровье сберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма | Знать: особенности воздействия на организм условий и характера различных видов профессионального труда и понимать важность поддержания высокого уровня физического и психического здоровья<br>Уметь: применять медико-биологические и клинические и практические методы физической культуры в профессиональной деятельности<br>Владеть: медико-биологическими и практическими методами физической культуры |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Анатомия", "Нормальная физиология", "Биологическая химия", "Гигиена".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **72** | **12** | **28** | **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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **12** | **6** | **4** | **2** | |
| Тема 1.1. | 2 | | 2 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 1.2. | 2 | 2 | | | тестирование |
| Тема 1.3. | 2 | | | 2 | лабораторная работа |
| Тема 1.4. | 2 | 2 | | | собеседование |
| Тема 1.5. | 2 | | 2 | | задания на принятие решения в нестандартной ситуации |
| Тема 1.6. | 2 | 2 | | | написание эссе |
| **Раздел 2.** | **14** | **2** | **6** | **6** | |
| Тема 2.1. | 4 | | 4 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.2. | 2 | 2 | | | реферат |
| Тема 2.3. | 4 | | | 4 | лабораторная работа |
| Тема 2.4. | 4 | | 2 | 2 | результаты физической подготовленности |
| **Раздел 3.** | **12** | **2** | **4** | **6** | |
| Тема 3.1. | 2 | | 2 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 3.2. | 2 | 2 | | | написание эссе |
| Тема 3.3. | 4 | | 2 | 2 | результаты физической подготовленности |
| Тема 3.4. | 2 | | | 2 | реферат |
| Тема 3.5. | 2 | | | 2 | собеседование |
| **Раздел 4.** | **34** | **2** | **14** | **18** | |
| Тема 4.1. | 6 | | 2 | 4 | лабораторная работа |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 4.2. | 2 | | 2 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 4.3. | 6 | | 2 | 4 | реферат, собеседование |
| Тема 4.4. | | | 2 | | |
| Тема 4.5. | 6 | | 2 | 4 | результаты физической подготовленности, реферат |
| Тема 4.6. | 4 | | 2 | 2 | написание эссе, результаты физической подготовленности |
| Тема 4.7. | 6 | | 2 | 4 | результаты физической подготовленности, тестирование |
| Тема 4.8. | 2 | 2 | | | собеседование |
| **ВСЕГО:** | **72** | **12** | **28** | **32** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | | **УК-7** |
| Тема 1.1. | Основы техники безопасности на занятиях физической культурой. | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Должностные инструкции по технике безопасности на занятиях физической культурой. Техника безопасности на занятиях физической культурой | |
| Тема 1.2. | Физическая культура в общекультурной и профессиональной подготовке студентовю. | УК-7 |
| Содержание лекционного курса | 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 | |
| Тема 1.3. | Педагогика физической культуры и спорта. | УК-7 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Учебно-тренировочное занятие как основная форма обучения физическим упражнениям. Классификация физических упражнений Методика самостоятельных занятий. Факторы, меняющие физическую нагрузку. Оценка качества педагогического процесса | |
| Тема 1.4. | Медико-биологические основы физической культуры. | УК-7 |
| Содержание лекционного курса | Нарушения двигательной активности: гипокинезия, Организм человека как единая саморазвивающаяся система и саморегулирующая биологическая система. Рефлекторная природа двигательной деятельности. Энергообеспечение мышечной деятельности. Нарушения двигательной активности: гиподинамия, гипокинезия, гипердинамия | |
| Тема 1.5. | Дозирование физической нагрузки. | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Параметры физической нагрузки. Критерии дозирования физической нагрузки. Понятие «индивидуальный резерв сердца». Тренировочная ЧСС | |
| Тема 1.6. | Механизмы лечебно-профилактического и оздоровительного действия физических упражнений. | УК-7 |
| Содержание лекционного курса | Механизмы лечебно-профилактического и оздоровительного действия физических упражнений: тонизирующий, трофический, механизм нормализации функций, механизм формирования компенсаций | |
| **Раздел 2.** | | **УК-7** |
| Тема 2.1. | ВПН . | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Анализ функций нервно-мышечной системы на физическую нагрузку | |
| Тема 2.2. | Сбалансированная двигательная активность. | УК-7 |
| Содержание лекционного курса | Профессионально-прикладная физическая подготовка. Характеристика двигательной активности. Содержание элементов двигательной активности по сочетанию кинематических (пространственно-временных) и динамических (силовых, мощностных, энергетических) характеристик | |
| Тема 2.3. | Основы теории и методики адаптивной физической культуры. | УК-7 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Адаптивное физическое воспитание. Адаптивный спорт. Адаптивная рекреация. Адаптивная реабилитация. | |
| Тема 2.4. | Адаптация студентов к обучению в вузе средствами физической культуры. | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Психофизиологические основы учебной деятельности студентов, Моделирование индивидуальной здоровьесберегающей учебной деятельности | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Моделирование индивидуальной здоровьесберегающей учебной деятельности | |
| **Раздел 3.** | | **ОПК-3,УК-7** |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 3.1. | Основы техники безопасности на занятиях различными видами спорта. | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Должностные инструкции по технике безопасности на спортивной тренировке. Техника безопасности на спортивной тренировке | |
| Тема 3.2. | Медико-биологические и методические основы спортивной тренировки. | УК-7 |
| Содержание лекционного курса | Цель, задачи спортивной тренировки в вузе. Общая и специальная физическая подготовка. Физиологические и методические особенности тренировки: большой мощности; умеренной мощности; субмаксимальной мощности; максимальной мощности | |
| Тема 3.3. | Основы спортивной тренировки студентов в избранных видах спорта. | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Спортивные общественные студенческие организации. Мотивация к самоопределению, саморазвитию и самосовершенствованию в спортивной деятельности. Технологии совершенствования физической, технической, тактической, психологической подготовки студентов | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Технологии совершенствования физической, технической, тактической, психологической подготовки студентов | |
| Тема 3.4. | Паралимпийский спорт. | ОПК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Классификация категорий инвалидов. Функциональная классификация спортсменов – инвалидов. Виды спорта, входящие в программу Паралимпийских игр | |
| Тема 3.5. | Допинги и стимуляторы в спорте. | ОПК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Допинги как стимуляторы. Их роль в повышении работоспособности и опасности для здоровья спортсменов. Влияние анаболических стероидов на женский организм. Контроль полового различия. Специфические побочные действия применения стероидов у подростков. Альтернатива допингу. Допинг-контроль: системы и методы анализа. Меры наказания | |
| **Раздел 4.** | | **УК-7** |
| Тема 4.1. | Оздоровительные технологии для формирования нормального общего двигательного стереотипа. | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Улучшение функционального состояния мышц. Оптимизация функций позвоночно-двигательного сегмента. Улучшение кровообращения головного и спинного мозга. Стабилизация позвоночника. Нормальный общий двигательный стереотип | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Стабилизация позвоночника. Нормальный общий двигательный стереотип | |
| Тема 4.2. | ВПН. | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Анализ функций кардио-респираторной системы на физическую нагрузку | |
| Тема 4.3. | Оздоровительные технологии аэробной направленности. | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Мобилизация энергетических резервов организма. Улучшение функций дыхательной системы. Улучшение функций сердечно-сосудистой системы. Максимальное потребление кислорода | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Улучшение функций дыхательной системы. Улучшение функций сердечно-сосудистой системы. Максимальное потребление кислорода | |
| Тема 4.4. | ВПН. | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Исследование анаболических процессов в организме в ответ на физическую нагрузку | |
| Тема 4.5. | Оздоровительные технологии анаэробной (анаболической) направленности. | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Физическое воздействие на гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковую систему. Активация эрготропной нейрогуморальной системы. Активация трофотропной нейрогуморальной системы. Общий адаптационный синдром | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Физическое воздействие на гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковую систему. Активация эрготропной нейрогуморальной системы. Активация трофотропной нейрогуморальной системы. Общий адаптационный синдром | |
| Тема 4.6. | Методика проведения занятия с восстановительной направленностью. | УК-7 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Самомассаж. Физические воздействия на биологически активные точки (точечный массаж по А.А. Уманской). Аутогенная тренировка | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Самомассаж. Физические воздействия на биологически активные точки (точечный массаж по А.А. Уманской). Аутогенная тренировка | |
| Тема 4.7. | Оздоровительные технологии, стимулирующие иммуномодулирующие процессы в организме. | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Увеличение резервной мощности гипофизарно-адренокортикальной системы. Физические воздействия на центральные органы иммунитета. Физические воздействия на периферические органы иммунитета. Психоиммунопрофилактика | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Увеличение резервной мощности гипофизарно-адренокортикальной системы. Физические воздействия на центральные органы иммунитета. Физические воздействия на периферические органы иммунитета. Психоиммунопрофилактика | |
| Тема 4.8. | Формирование системы контроля и управления состоянием функциональных резервов организма студента . | УК-7 |
| Содержание лекционного курса | Уровень (биологического) здоровья. Резервометрия. Функциональные резервы. Функциональные ресурсы | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | 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, П, С) | Перечень компетенций и этапы их формирования | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-3 | УК-7 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Основы техники безопасности на занятиях физической культурой.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | + |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 1.2.** | **Физическая культура в общекультурной и профессиональной подготовке студентовю.** | Лекция | | + |
| | | Практическое занятие | | |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 1.3.** | **Педагогика физической культуры и спорта.** | Лекция | | + |
| | | Практическое занятие | | |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 1.4.** | **Медико-биологические основы физической культуры.** | Лекция | | + |
| | | Практическое занятие | | |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 1.5.** | **Дозирование физической нагрузки.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | + |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 1.6.** | **Механизмы лечебно-профилактического и оздоровительного действия физических упражнений.** | Лекция | | + |
| | | Практическое занятие | | |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **ВПН .** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | + |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 2.2.** | **Сбалансированная двигательная активность.** | Лекция | | + |
| | | Практическое занятие | | |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 2.3.** | **Основы теории и методики адаптивной физической культуры.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | |
| | | Самостоятельная работа | | + |
| **Тема 2.4.** | **Адаптация студентов к обучению в вузе средствами физической культуры.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | | + |
| **Раздел 3.** | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Основы техники безопасности на занятиях различными видами спорта.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | + |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 3.2.** | **Медико-биологические и методические основы спортивной тренировки.** | Лекция | | + |
| | | Практическое занятие | | |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 3.3.** | **Основы спортивной тренировки студентов в избранных видах спорта.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | + |
| | | Самостоятельная работа | | + |
| **Тема 3.4.** | **Паралимпийский спорт.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | |
| | | Самостоятельная работа | + | |
| **Тема 3.5.** | **Допинги и стимуляторы в спорте.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | |
| | | Самостоятельная работа | + | |
| **Раздел 4.** | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Оздоровительные технологии для формирования нормального общего двигательного стереотипа.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | + |
| | | Самостоятельная работа | | + |
| **Тема 4.2.** | **ВПН.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | + |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 4.3.** | **Оздоровительные технологии аэробной направленности.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | + |
| | | Самостоятельная работа | | + |
| **Тема 4.4.** | **ВПН.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | + |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 4.5.** | **Оздоровительные технологии анаэробной (анаболической) направленности.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | + |
| | | Самостоятельная работа | | + |
| **Тема 4.6.** | **Методика проведения занятия с восстановительной направленностью.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | | + |
| | | Самостоятельная работа | | + |
| **Тема 4.7.** | **Оздоровительные технологии,** | Лекция | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **стимулирующие иммуномодулирующие процессы в организме.** | Практическое занятие | | + |
| | | Самостоятельная работа | | + |
| **Тема 4.8.** | **Формирование системы контроля и управления состоянием функциональных резервов организма студента .** | Лекция | | + |
| | | Практическое занятие | | |
| | | Самостоятельная работа | | |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним** | **ОПК-3 ОПК-3.3 Проводит санитарно-просветительскую работу, направленную на борьбу с допингом в спорте среди различных групп населения** | Знать: особенности воздействия на организм допинга и понимать важность просветительской работы | написание 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: ориентироваться в информации по теме допинга в спорте | результаты физической подготовленности, тестирование | 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: навыками подготовки текста о допинге для информирования различных групп населения | лабораторная работа | 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 |
| **УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности** | **УК-7 УК-7.1 Использует методы и принципы физической подготовки и воспитания для повышения адаптационных резервов организма, укрепления здоровья** | Знать: средства и методы физической культуры для поддержания должного уровня физической активности | реферат | 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: управлять своим физическим здоровьем и применять высокоэффективные оздоровительные и спортивные технологии | результаты физической подготовленности, собеседование | 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) | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | 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 |
| | **УК-7 УК-7.2 Осуществляет алгоритм восстановления социальной и профессиональной активности с использованием методов физической культуры** | Знать: особенности воздействия на организм условий и характера различных видов профессионального труда и понимать важность поддержания высокого уровня физического и психического здоровья | реферат | 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 свойства личности и применять средства тренировочных воздействий | результаты физической подготовленности, собеседование | 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 | лабораторная работа | 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 |
| | **УК-7 УК-7.3 Применяет здоровье сберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма** | Знать: особенности воздействия на организм условий и характера различных видов профессионального труда и понимать важность поддержания высокого уровня физического и психического здоровья | написание эссе, реферат | 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 медико-биологические и клинические и практические методы физической культуры в профессиональной деятельности | тестирование | 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: медико-биологическими и практическими методами физической культуры | Лабораторная работа | 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 |

**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:

**— реферат;**

**Примеры заданий:**

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. 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.

*Критерии оценки:*

«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.

**— эссе;**

**Примеры заданий:**

Эссе - средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины (отличая общее от частного, главное от второстепенного, причины от следствия), делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

*Критерии оценки:*

Научность использование основных понятий и категорий 0-2Связь теории с практикой связь со своим личным опытом и представление о будущей профессии 0-2Креативность творческая интерпретация в рамках данного задания 0-2Междисципл. взаимосвязь связь с изучаемыми дисциплинами 0-2Стиль изложения логичность, последовательность изложения, структура изложения 0-2

**2 уровень – оценка умений**

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

**— тест;**

**Примеры заданий:**

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 мышцыb.увеличение количества митохондрийc.ангиогенезd.увеличение концентрации миоглобинае.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 возрастаютb. частота дыхания, систолическое, диастолическое и пульсовое давление с увеличением нагрузки снижаютсяc. систолическое давление снижается; диастолическое давление, ЧСС и частота дыхания с увеличением нагрузки возрастаютd. диастолическое давление снижается или остаётся неизменным; систолическое давление, ЧСС и частота дыхания с увеличением нагрузки возрастаюте. 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 напряженияb. ЧСС за 15 секундс. ЧСС в течение 1 минуты после выполнения упражненияd. масса телае. концентрация лактата.4. Выберите адекватный гемодинамический ответ на увеличение интенсивности субмаксимальной мощности физической работы.a. повышение систолического и диастолического давленияb. снижение систолического и диастолического давленияс. повышение систолического давления, тогда как диастолическое остаётся на прежнем уровне, или снижаетсяd. повышение диастолического давления, тогда как систолическое остаётся на прежнем уровне, или снижаетсяе. ни один из перечисленных выше ответовОтветы:1234addcДля тестирования предлагается 20 вопросов, каждый правильный ответ на вопрос оценивается в 5 баллов, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

*Критерии оценки:*

100-90% - «отлично»89-80% - «хорошо»79-70» - «удовлетворительно»69% и < - «неудовлетворительно».

**— тестирование функциональной подготовленности;**

**Примеры заданий:**

Оценка ЖИ = ФЖЁЛ (мл) / масса тела (кг)(баллы) Мужчины Женщины«10» > 66 > 56«8» 61-65 51-56«6» 56-60 46-50«4» 51-55 41-45«2» < 50 < 40Оценка(баллы) Проба Генчи (сек) МужчиныЖенщины«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:*

Промежуточная аттестация по модулю состоит из базовой составляющей - 69 баллов + сумма баллов трех проб.100-90% - «отлично»89-80% - «хорошо»79-70» - «удовлетворительно»69% и < - «неудовлетворительно»

**— тестирование физической подготовленности;**

**Примеры заданий:**

Тестирование физической подготовленности адаптировано к нормам комплекса ГТО.

*Критерии оценки:*

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»

**— собеседование;**

**Примеры заданий:**

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 интенсивныхфизических 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.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— лабораторная работа;**

**Примеры заданий:**

ПРИМЕР: ДОЗИРОВАНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ Для контроля безопасности и дозирования физических нагрузок требуется определять тренировочную частоту сердечных сокращений (границу безопасного пульса), используя максимальную ЧСС в определённом двигательном режиме. ЧСС измеряют на следующих участках:- Участок сонной артерии (на сонной артерии, немного сбоку от гортани).- Участок лучевой артерии (у запястья, непосредственно под большим пальцем по ходу лучевой артерии).- Височный участок (область левого или правого виска).- Участок верхушки сердца (кисть руки положить над левой частью грудной клетки).ТрЧСС определяют на основании понятия «индивидуального резерва максимального учащения пульса (сердца)» - ИРС, используя следующий алгоритм:А. ИРС или резерв максимальной ЧСС – это разница между максимально возможным учащением и фактической частотой сердцебиения в покое:ИРС = ЧСС макс – ЧСС в покое, где ЧСС макс равно (диапазон):(220 - возраст) – для спортсменов (200 - возраст) - для здоровых (190 - возраст) - для хронических больных и реконвалесцентов (170 - возраст) - для больных I-II функционального класса (ФК) (150 - возраст) – для ослабленных больных III-IV ФК. Полученная величина ИРС принимается за 100%.В. Для каждого двигательного режима определена допустимая степень увеличения ЧСС:I – постельный режим – 10% от ИРСII – обще палатный режим – 20% от ИРСIII – щадящий режим – 30-40% от ИРСIV – тонизирующий режим – 50-60% от ИРСV – тренирующий режим – 70-80% от ИРСVI – для интенсивно тренирующихся - 80-90% от ИРС.С. Тренировочную частоту сердечных сокращений определяют, суммируя ЧСС в покое и определенный процент от ИРС.Например, занимающаяся физическими упражнениями и имеющая хроническое заболевание, 19 лет, ЧСС в покое - 78 уд/мин. Для нее ТрЧСС в тренирующем режиме:ЧСС макс = 190 – 19 = 171 уд/мин;ИРС = 171 - 78 = 93 уд/мин;ТрЧСС 80% = 78 + 0,8 × 93 = 152 уд/минТренировочная ЧСС при выполнении физических упражнений в воде должна быть ниже, чем на суше, приблизительно на 13%. Учитывая это, рекомендуется при работе в воде из заданной тренировочной ЧСС на суше вычитать 17-19 уд/ мин.

*Критерии оценки:*

Форма оценочных средств- Лабораторная работаОписание процедуры оценивания- Оценивается правильность решения учебно-профессиональной задачиРезультат не достигнут (<70 баллов) - Обучающийся не решил учебно-профессиональную задачу Результат минимальный (70-79 баллов)- Обучающийся в основном решил учебно-профессиональную задачу, допустил несущественные ошибки, слабо аргументировалРезультат средний (80-89 баллов)- Обучающийся самостоятельно и в основном правильно решил учебно-профессиональную задачуРезультат высокий (90-100 баллов) - Обучающийся самостоятельно и правильно решил учебно-профессиональную задачу, уверенно, логично, , используя профессиональные понятия

**— задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений;**

**Примеры заданий:**

1-ое задание - на составление комплекса упражнений и проведение занятия с группой. «Перед основной частью занятия проводится разминка. В какой последовательности, и какие упражнения используются?». Требования к заданию: составление конспекта занятия в соответствии с направленностью воздействия на организм. 2-ое задание: участие в командных соревнованиях по спортивным играм. «Волейбол является популярным видом спорта. Как правильно играть в волейбол?». Требования к заданию: знать правила игры и владеть навыками игры в волейбол.3-е задание: по организации оздоровительно-спортивных мероприятий. «Для участия в спортивно-оздоровительных мероприятиях необходимо провести подготовку и организацию соревнований. В какой последовательности проводятся соревнования оздоровительного характера?». Требования к заданию: подготовка положения соревнования, сценария проведения и подготовка итогового отчета.

*Критерии оценки:*

90-100 – подготовительная часть соответствует требованиям, организационный раздел проведен на высоком уровне.80-89 - подготовительная часть соответствует требованиям, организационный раздел проведен на среднем уровне, имеются некоторые недоработки.70-79 баллов - подготовительная часть соответствует основным требованиям, организационный раздел не в полной мере соответствует объему требований.0-69 баллов - подготовительная часть составлена неправильно, организационный раздел проведен на низком уровне.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
задания на принятие решения в нестандартной ситуации
лабораторная работа
написание эссе
результаты физической подготовленности
реферат
собеседование
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 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.htmlФизическая культура [Электронный ресурс] / Ю. И. Евсеев. - Изд. 9-е, стер. - Ростов н/Д: Феникс, 2014. - (Высшее образование) - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222217627.htmlФизическая культура [Электронный ресурс] / Ю. И. Евсеев. - Изд. 9-е, стер. - Ростов н/Д: Феникс, 2014. - (Высшее образование) - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222217627.htmlФизическая культура [Электронный ресурс] / Ю. И. Евсеев. - Изд. 9-е, стер. - Ростов н/Д: Феникс, 2014. - (Высшее образование) - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222217627.html | ЭБС «Консультант студента» |
| 2 | Физическая культура [Электронный ресурс]: учебное пособие. / Чертов Н.В. - Ростов н/Д: Изд-во ЮФУ, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785927508969.html | ЭБС «Консультант студента» |
| 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 | ЭБС «Консультант студента» |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Физическое воспитание студентов с ослабленным здоровьем [Электронный ресурс] / Козлова О.А. - М.: Проспект, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392242078.htmlФизическое воспитание студентов с ослабленным здоровьем [Электронный ресурс] / Козлова О.А. - М.: Проспект, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392242078.htmlФизическое воспитание студентов с ослабленным здоровьем [Электронный ресурс] / Козлова О.А. - М.: Проспект, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392242078.html | ЭБС «Консультант студента» |
| 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"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 | ЭБС «Консультант студента» |

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442579.html | ЭБС «Консультант студента» |
| 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 | ЭБС «Консультант студента» |
| 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 | ЭБС «Консультант студента» |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | 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 Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

Требования к СРС:– прочитать, выучить, проанализировать главы, параграфы в рекомендуемой основной и дополнительной литературе;– провести реферирование (обзор) журнальных статей, материалов Интернета и др.;– выписать из справочников, словарей термины и понятия, их определение;– составить тематический список литературы;– выполнить определённые задания;– подготовить и изучить схемы, таблицы;– написать эссе, реферат;– ответить, объяснить, проанализировать; сделать выводы, предложения по таблицам, схемам, задачам, практическим ситуациям, тестам, графикам и т.п.;– другие варианты.

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Требования к реферату. 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. Объём эссе – минимальное число страниц – 2, но не более 8-10 машинописных листов, включая титульный лист, оглавление и список литературы. Формат аналогичен реферативной работе. 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.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Физическая культура и спорт | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-1<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Физическая культура и спорт | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-2<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Камера Sony, Интерактивная трибуна, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Физическая культура и спорт | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-3<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Физическая культура и спорт | Кафедра физического воспитания и здоровья/ спортивный зал/ игровой зал<br>Шведские стенки, гимнастические скамейки, баскетбольные щиты, баскетбольные мячи, волейбольные стойки с сеткой, волейбольные мячи, фитболы, ракетки бадминтонные, воланы для бадминтона, скакалки, палки гимнастические, секундомер, ноутбук<br>Windows 8.1 Prof (Windows 8 SL) лицензия № 62848863 от 27.01.2014; Office Professional Plus 2013 лицензия № 62848863 от 27.01.2014; DrWeb 6 ES № 479. | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Физическая культура и спорт | Кафедра физического воспитания и здоровья/ спортивный зал/спортзал ГУК, малый зал<br>Теннисные столы с сетками для тенниса, ракетки для настольного тенниса, мячи для настольного тенниса, скамейки гимнастические, дартс - мишень, дротики для дартса, фитболы. | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Физическая культура и спорт | Кафедра физического воспитания и здоровья/ спортивный зал/ кабинет врачебно-педагогических наблюдений | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| | Шкаф, стол для преподавателя, стулья, кушетка, тонометр, спирометр портативный, одноразовые мундштуки, кистевые динамометры | |
| Физическая культура и спорт | Кафедра физического воспитания и здоровья/ спортивный зал/инвентарная<br>Стеллажи для хранения спортивного инвентаря, инвентарь, стол, стул, тележка складная для мячей | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Физическая культура и спорт | ОСЦ КГМУ/ тренажерный зал<br>Тренажеры, скамейки гимнастические, скакалки, гантели, перекладины переносные, зеркала, шведские стенки, медицинболы, гири, беговые дорожки,комплект штанг | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Маяковского, д. 11/7 |
| Физическая культура и спорт | ОСЦ КГМУ/ гимнастический зал<br>Комплект татами, шведские стенки, зеркала, палки гимнастические, гантели, скамейки гимнастические, медицинболы, фитболы, скакалки | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Маяковского, д. 11/7 |
| Физическая культура и спорт | ОСЦ КГМУ/ спортивный зал для борьбы<br>Ковер для спортивной борьбы с матами и покрывалом, шведские стенки, зеркала, скамейки гимнастические, медицинболы, скакалки, перекладины переносные | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Маяковского, д. 11/7 |
| Физическая культура и спорт | ОСЦ КГМУ/ гимнастический зал/ инвентарная<br>палки гимнастические, фитболы, медицинболы, скакалки, стулья, перекладины и брусья переносные, гантели | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Маяковского, д. 11/7 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Физика, математика

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра медицинской и биологической физики с информатикой и медицинской аппаратуры**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Второй семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лабораторные** | 45 час. |
| **Лекции** | 16 час. |
| **СРС** | 47 час. |

**Всего** 108 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 3

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук — А. Р. Шайхутдинова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат физико-математических наук — Р. С. Гиматдинов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат физико-математических наук — Р. С. Гиматдинов

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор биологических наук — С. Н. Гришин

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат биологических наук — А. Р. Шайхутдинова

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат биологических наук — Е. Н. Животова

Старший преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат химических наук — Н. М. Каштанова

Ассистент, преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат химических наук — Г. Г. Сучкова

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

Цель освоения дисциплины: Основными целями освоения дисциплины "Физика, математика" являются формирование соответсвующих универсальных и общепрофессиональных компетенций, и подготовка к исполнению трудовых функций, входящих в профессиональный стандар. Так же дисциплина нацелена на формирование у студентов системных знаний о физических свойствах материи и физических процессах, протекающих в биологических объектах, в том числе в человеческом организме, освоение фундаментальных основ математики и прикладного математического аппарата, необходимых для изучения других учебных дисциплин и приобретения профессиональных врачебных качеств, а также основ цифровых технологий статистической обработки данных.

Задачи освоения дисциплины:
Освоение студентами методологических основ дисциплины для решения проблем доказательной медицины; формирование у студентов логического мышления, способностей к точной постановке задач и определению приоритетов при решении профессиональных проблем;приобретение студентами умения анализировать поступающую информацию и делать достоверные выводы на основании полученных результатов

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности | ОПК-10 ОПК-10.1<br><br>Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной | Знать:Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья с позиции теории функциональных систем;основные биофизические термины, применяемые для исследований.Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;<br>Уметь:Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований пациентовПользоваться необходимой медицинской аппаратурой |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | деятельности с учетом основных требований информационной безопасности | Владеть: Направление пациентов на лабораторные исследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;Понятийным и функциональным аппаратом физики и математики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы;Навыками пользования измерительными приборами, вычислительными средствами и методами статистической обработки результатов, основами техники безопасности при работе с аппаратурой.Решением стандартных ситуационных задач с использованием физико-математич |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-13 Способность и готовность к медико-статистическому анализу информации о показателях здоровья населения и участия в оценке качества оказания ме... | ПК-13 ПК-13.1<br><br>Анализирует показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения | Знать:математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине;правила техники безопасности и работы в физических лабораториях с приборами;<br>Уметь:Производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных.<br>Владеть:Навыками пользования измерительными приборами, вычислительными средствами и методами статистической обработки результатов, основами техники безопасности при работе с аппаратурой. |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова... | ПК-2 ПК-2.1 | Знать:Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья с позиции теории функциональных систем;основные биофизические термины, применяемые для исследований. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов | Уметь: Пользоваться информационными и библиографическими ресурсами для обоснования использования инструментальных исследований.<br>Владеть: Решением стандартных ситуационных задач с использованием физико-математического аппарата. |
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | УК-1 УК-1.2<br><br>Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат | Знать: Формы и методы научного познания, их эволюцию, основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека<br>Уметь: Оценивать и определять свои потребности необходимые для продолжения обучения;Пользоваться математическими методами в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы.<br>Владеть: Навыками анализа и логичного изложения; Определять проблемные ситуации и предлагать варианты решения. |
| | | УК-1 УК-1.3<br><br>Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области | Знать: принципы системного мышления и анализа целеполагания.<br>Уметь: Определять целевые ориентиры на основании современной научной картины мира.<br>Владеть Навыками анализа основных параметров исследований, необходимых для формирования оценочных суждений по проведенной работе. |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Нормальная физиология", "Медицинская информатика", "Лучевая диагностика".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 единицы, 108 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **108** | **16** | **45** | **47** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **14** | **2** | **12** | | |
| Тема 1.1. | 8 | 2 | 3 | | контрольная работа, тестирование |
| Тема 1.2. | 11 | | 9 | | кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| **Раздел 2.** | **18** | **2** | **6** | **10** | |
| Тема 2.1. | 12 | 2 | 6 | 10 | контрольная работа, лабораторная работа, тестирование |
| **Раздел 3.** | **12** | **2** | **3** | **7** | |
| Тема 3.1. | 9 | 2 | 3 | 7 | контрольная работа, лабораторная работа, тестирование |
| **Раздел 4.** | **12** | **2** | **3** | **7** | |
| Тема 4.1. | 12 | 2 | 3 | 7 | контрольная работа, лабораторная работа, тестирование |
| **Раздел 5.** | **12** | **2** | | **10** | |
| Тема 5.1. | 12 | 2 | | 10 | контрольная работа, лабораторная работа, тестирование |
| **Раздел 6.** | **19** | **2** | **12** | **5** | |
| Тема 6.1. | 22 | 2 | 12 | 5 | контрольная работа, лабораторная работа, тестирование |
| **Раздел 7.** | **16** | **2** | **9** | **5** | |
| Тема 7.1. | 13 | 2 | 9 | 5 | контрольная работа, лабораторная работа, тестирование |
| **Раздел 8.** | **5** | **2** | | **3** | |
| Тема 8.1. | 8 | 2 | | 3 | кейс-задача |
| **ВСЕГО:** | **108** | **16** | **45** | **47** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Элементы теории вероятностей и математической статистики** | **ПК-13,ПК-2,УК-1** |
| Тема 1.1. | Случайное событие. Определение вероятности (статистическое и классическое). Теоремы сложения и умножения вероятностей. Непрерывные и дискретные случайные величины. Распределение дискретных и непрерывных случайных величин, их характеристики: математическое ожидание, дисперсия, среднее квадратичное отклонение. | ПК-13,ПК-2,УК-1 |
| Тема 1.2. | Нормальный и экспоненциальный законы распределения непрерывных случайных величин. Основы математической статистики. Генеральная совокупность и выборка. Репрезентативность. Статистическое распределение (вариационный ряд). Гистограмма. Выборочная средняя и рассеяния (выборочная дисперсия и выборочное среднее квадратическое отклонение). Оценка параметров генеральной совокупности по характеристикам её выборки (точечная и интервальная). Элементы теории корреляции. Статистические гипотезы. Проверка существенности линейной корреляционной зависимости и сравнение средних значений двух нормально распределенных генеральных совокупностей. | ПК-13,ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 2.** | **Механика жидкостей и газов. Биомеханика. Акустика.** | **ОПК-10,ПК-2,УК-1** |
| Тема 2.1. | Дифференцирование. Интегрирование. Дифференциальные уравнения. Механические волны. Уравнение плоской волны. Параметры колебаний и волн. Энергетические характеристики. Эффект Доплера. Звук. Виды звуков. Спектр звука. Объективные (физические) характеристики звука. Субъективные характеристики, их связь с объективными. Закон Вебера-Фехнера.Ультразвук, физические основы применения в медицине. Инфразвук. Физические основы гемодинамики. Вязкость. Методы определения вязкости жидкостей. Стационарный поток, ламинарное и турбулентное течения. Формула Ньютона, ньютоновские и неньютоновские жидкости. Формула Пуазейля. Число Рейнольдса. Гидравлическое сопротивление. Закон Гука. Модуль упругости. Упругие и прочностные свойства костной ткани. Механические свойства тканей кровеносных сосудов. | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 3.** | **Процессы переноса в биологических системах. Биоэлектрогенез** | **ОПК-10,ПК-2,УК-1** |
| Тема 3.1. | Биологические мембраны и их физические свойства. Виды пассивного транспорта. Уравнения простой диффузии и электродиффузии. Уравнение Нернста-Планка. Понятие о потенциале покоя биологической мембраны. Равновесный потенциал Нернста. Проницаемость мембран для ионов. Модель стационарного мембранного потенциала Гольдмана-Ходжкина-Каца. Понятие об активном транспорте ионов через биологические мембраны. Механизмы формирования потенциала действия на мембранах нервных и мышечных клеток. | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 4.** | **Электрические и магнитные свойства тканей и окружающей среды. Задачи исследования электрических полей тканей и органов. Электрический диполь. Электрическое поле диполя. Токовый диполь. Электрическое поле токового диполя в неограниченной проводящей среде. Представление о дипольном эквивалентном электрическом генераторе сердца, головного мозга и мышц. Модель Эйнтховена. Генез электрокардиграмм в трех стандартных отведениях в рамках данной модели. Вектор электрокардиографии** | **ОПК-10,ПК-13,ПК-2,УК-1** |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 4.1. | Процессы, происходящие в тканях под действием электрических токов и электромагнитных полей. Пассивные электрические свойства тканей тела человека. Эквивалентные электрические схемы живых тканей. Полное сопротивление (импеданс) живых тканей, зависимость от частоты. Электрический диполь. Электрическое поле диполя. Токовый диполь. Электрическое поле токового диполя в неограниченной проводящей среде. Представление о дипольном эквивалентном электрическом генераторе сердца, головного мозга и мышц. Модель Эйнтховена. Генез электрокардиграмм в трех стандартных отведениях в рамках данной модели. | ОПК-10,ПК-13,ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 5.** | **Основы медицинской электроники.** | **ОПК-10,ПК-2,УК-1** |
| Тема 5.1. | Основные понятия медицинской электроники. Безопасность и надежность медицинской аппаратуры. Особенности сигналов, обрабатываемых медицинской электронной аппаратурой и связанные с ними требования к медицинской электронике. Принцип действия медицинской электронной аппаратуры (генераторы, усилители, датчики). Техника безопасности при работе с электрическими приборами. | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 6.** | **Оптика** | **ОПК-10,ПК-2,УК-1** |
| Тема 6.1. | Геометрическая оптика. Явление полного внутреннего отражения света. Рефрактометрия. Волоконная оптика. Оптическая система глаза. Микроскопия. Специальные приемы микроскопии. Волновая оптика. Дифракционная решетка. Дифракционный спектр. Разрешающая способность оптических приборов (дифракционной решетки, микроскопа). Поляризация света. Способы получения поляризованного света. Поляризационная микроскопия. Оптическая активность. Поляриметрия. Взаимодействие света с веществом. Рассеяние света. Поглощение света. Закон Бугера-Ламберта-Бэра. Оптическая плотность. Тепловое излучение. Характеристики и законы теплового излучения. Спектр излучения чёрного тела. Излучение Солнца. Физические основы тепловидения. | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 7.** | **Квантовая физика, ионизирующие излучения** | **ОПК-10,ПК-2,УК-1** |
| Тема 7.1. | Электронные энергетические уровни атомов и молекул. Оптические спектры атомов и молекул. Спектрофотометрия. Люминесценция. Закон Стокса для фотолюминесценции. Спектры люминесценции. Спектрофлуориметрия. Люминесцентная микроскопия. Лазеры и их применение в медицине.Понятие о фотобиологических процессах. Избирательность действия света, спектры действия фотобиологических процессов. Медицинские эффекты видимого и ультрафиолетового излучения.Рентгеновское излучение. Взаимодействие рентгеновского излучения с веществом, физические основы применения в медицине.Радиоактивность. Закон радиоактивного распада. Взаимодействие α-, β- и γ-излучений с веществом. Радиолиз воды. Механизмы действия ионизирующих излучений на организм человека. Дозиметрия ионизирующего излучения. Поглощенная, экспозиционная и эквивалентная дозы. Радиационный фон. Защита от ионизирующего излучения.Физические основы интроскопии: рентгеновская компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, позитрон-эмиссионная томография. | ОПК-10,ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 8.** | **Искусственный интеллект. Применение искусственного интеллекта в медицине** | **ОПК-10,ПК-2,УК-1** |
| Тема 8.1. | Основные классые программ используемых в медицине. | ОПК-10,ПК-13,ПК-2,УК-1 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Учебно-методическое пособие по биофизике, медицинской электронике и оптике.- Казань, 2016 |
| 2 | Методическое пособие по оптике. – Казань: КГМУ, 2011 |
| 3 | Методическое пособие по высшей математике. – Казань: КГМУ, 2009 |

## 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 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-10 | ПК-13 | ПК-2 | УК-1 |
| **Раздел 1.** | | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Случайное событие. Определение вероятности (статистическое и классическое). Теоремы сложения и умножения вероятностей. Непрерывные и дискретные случайные величины. Распределение дискретных и непрерывных случайных величин, их характеристики: математическое ожидание, дисперсия, среднее квадратичное отклонение.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Нормальный и экспоненциальный законы распределения непрерывных случайных величин. Основы математической статистики. Генеральная совокупность и выборка. Репрезентативность. Статистическое распределение (вариационный ряд). Гистограмма. Выборочная средняя и рассеяния (выборочная дисперсия и выборочное среднее квадратическое отклонение). Оценка параметров генеральной совокупности по характеристикам её выборки (точечная и интервальная). Элементы теории корреляции. Статистические гипотезы. Проверка существенности линейной корреляционной зависимости и сравнение средних значений двух нормально распределенных генеральных совокупностей.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Дифференцирование. Интегрирование. Дифференциальные уравнения. Механические волны. Уравнение плоской** | Лекция | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **волны. Параметры колебаний и волн. Энергетические характеристики. Эффект Доплера. Звук. Виды звуков. Спектр звука. Объективные (физические) характеристики звука. Субъективные характеристики, их связь с объективными. Закон Вебера-Фехнера.Ультразвук, физические основы применения в медицине. Инфразвук. Физические основы гемодинамики. Вязкость. Методы определения вязкости жидкостей. Стационарный поток, ламинарное и турбулентное течения. Формула Ньютона, ньютоновские и неньютоновские жидкости. Формула Пуазейля. Число Рейнольдса. Гидравлическое сопротивление. Закон Гука. Модуль упругости. Упругие и прочностные свойства костной ткани. Механические свойства тканей кровеносных сосудов.** | Самостоятельная работа | | + | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Биологические мембраны и их физические свойства. Виды пассивного транспорта. Уравнения простой диффузии и электродиффузии. Уравнение Нернста-Планка. Понятие о потенциале покоя биологической мембраны. Равновесный потенциал Нернста. Проницаемость мембран для ионов. Модель стационарного мембранного потенциала Гольдмана-Ходжкина-Каца. Понятие об активном транспорте ионов через биологические мембраны. Механизмы формирования потенциала действия на мембранах нервных и мышечных клеток.** | Лекция | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Процессы, происходящие в тканях под действием электрических токов и электромагнитных полей. Пассивные электрические свойства тканей тела человека. Эквивалентные электрические схемы живых тканей. Полное сопротивление (импеданс) живых тканей, зависимость от частоты. Электрический диполь. Электрическое поле диполя. Токовый диполь. Электрическое поле токового диполя в неограниченной проводящей среде. Представление о дипольном эквивалентном электрическом генераторе сердца, головного мозга и мышц. Модель Эйнтховена. Генез электрокардиграмм в трех стандартных отведениях в рамках данной модели.** | Лекция | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + | + |
| **Раздел 5.** | | | | | | |
| **Тема 5.1.** | **Основные понятия медицинской электроники. Безопасность и надежность медицинской аппаратуры. Особенности** | Лекция | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **сигналов, обрабатываемых медицинской электронной аппаратурой и связанные с ними требования к медицинской электронике. Принцип действия медицинской электронной аппаратуры (генераторы, усилители, датчики). Техника безопасности при работе с электрическими приборами.** | Самостоятельная работа | | + | + | + |
| **Раздел 6.** | | | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Геометрическая оптика. Явление полного внутреннего отражения света. Рефрактометрия. Волоконная оптика. Оптическая система глаза. Микроскопия. Специальные приемы микроскопии. Волновая оптика. Дифракционная решетка. Дифракционный спектр. Разрешающая способность оптических приборов (дифракционной решетки, микроскопа). Поляризация света. Способы получения поляризованного света. Поляризационная микроскопия. Оптическая активность. Поляриметрия. Взаимодействие света с веществом. Рассеяние света. Поглощение света. Закон Бугера-Ламберта-Бэра. Оптическая плотность. Тепловое излучение. Характеристики и законы теплового излучения. Спектр излучения чёрного тела. Излучение Солнца. Физические основы тепловидения.** | Лекция | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + | + |
| **Раздел 7.** | | | | | | |
| **Тема 7.1.** | **Электронные энергетические уровни атомов и молекул. Оптические спектры атомов и молекул. Спектрофотометрия. Люминесценция. Закон Стокса для фотолюминесценции. Спектры люминесценции. Спектрофлуориметрия. Люминесцентная микроскопия. Лазеры и их применение в медицине.Понятие о фотобиологических процессах. Избирательность действия света, спектры действия фотобиологических процессов. Медицинские эффекты видимого и ультрафиолетового излучения.Рентгеновское излучение. Взаимодействие рентгеновского излучения с веществом, физические основы применения в медицине.Радиоактивность. Закон радиоактивного распада. Взаимодействие α-, β- и γ-излучений с веществом. Радиолиз воды. Механизмы действия ионизирующих излучений на организм человека. Дозиметрия ионизирующего излучения. Поглощенная, экспозиционная и эквивалентная дозы. Радиационный фон. Защита от ионизирующего излучения.Физические основы интроскопии: рентгеновская компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, позитрон-эмиссионная томография.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | |
| **Раздел 8.** | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 8.1.** | **Основные классые программ используемых в медицине.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности** | **ОПК-10 ОПК-10.1 Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности** | Знать:Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья с позиции теории функциональных систем;основные биофизические термины, применяемые для исследований.Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь:Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований пациентовПользоваться необходимой медицинской аппаратурой | контрольная работа, лабораторная работа | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: Направление пациентов на лабораторные исследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;Понятийным и функциональным аппаратом физики и математики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы;Навыками пользования измерительными приборами, вычислительными средствами и методами статистической обработки результатов, основами техники безопасности при работе с аппаратурой.Решением стандартных ситуационных задач с использованием физико-математич | кейс-задача | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| **ПК-13 Способность и готовность к медико-статистическому анализу информации о показателях здоровья населения и участия в оценке качества оказания ме...** | **ПК-13 ПК-13.1 Анализирует показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения** | Знать:математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине;правила техники безопасности и работы в физических лабораториях с приборами; | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:Производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных. | контрольная работа, лабораторная работа | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть:Навыками пользования измерительными приборами, вычислительными средствами и методами статистической обработки результатов, основами техники безопасности при работе с аппаратурой. | кейс-задача | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| **ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...** | **ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов** | Знать:Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья с позиции теории функциональных систем;основные биофизические термины, применяемые для исследований. | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: Пользоваться информационными и библиографическими ресурсами для обоснования использования инструментальных исследований. | контрольная работа, лабораторная работа | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: Решением стандартных ситуационных задач с использованием физико-математического аппарата. | кейс-задача | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий** | **УК-1 УК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат** | Знать: Формы и методы научного познания, их эволюцию, основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: Оценивать и определять свои потребности необходимые для продолжения обучения;Пользоваться математическими методами в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы. | контрольная работа, лабораторная работа | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: Навыками анализа и логичного изложения; Определять проблемные ситуации и предлагать варианты решения. | кейс-задача | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| | **УК-1 УК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области** | Знать: принципы системного мышления и анализа целеполагания. | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: Определять целевые ориентиры на основании современной научной картины мира. | контрольная работа, лабораторная работа | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть Навыками анализа основных параметров исследований, необходимых для формирования оценочных суждений по проведенной работе. | кейс-задача | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Какая физическая характеристика звука определяет его высоту?1) звуковое давление2) интенсивность3) частота *4) акустический спектрКоэффициент отражения ультразвука от границы раздела каких двух сред наименьший1) оргстекло – воздух 2) оргстекло – вода3) оргстекло – глицерин *На чем основана работа источника ультразвука?1) обратный пьезоэффект *2) эффект Доплера3) прямой пьезоэффект4) магнитострикция

*Критерии оценки:*

Результат не достигнут(менее 70 баллов)Результат минимальный(70-79 баллов)Результат средний(80-89 баллов)Результат высокий(90-100 баллов)Тест (состоит из 20 заданий)Оценивается правильность выполнения заданий.Менее 70% абсолютно верно выполненных заданий70-79 % абсолютно верно выполненных заданий80-89 % абсолютно верно выполненных заданий90-100 % абсолютно верно выполненных заданий

**2 уровень – оценка умений**

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

**— контрольная работа;**

**Примеры заданий:**

Вариант 11) Закон Стокса. Силы действующие на падающий в вязкой жидкости шарик2) Закон Вебера-ФехнераВариант 21) Формула Ньютона для вязкой жидкости2) Закон радиоактивного распадаВариант 31) Формула Пуазейля2) количество теплоты, выделяющееся в тканях-диэлектриках при УВЧ-терапии

*Критерии оценки:*

Результат не достигнут (менее 70 баллов)Менее 3-х верно выполненных заданийРезультат минимальный(70-79 баллов) 3 верно выполненных заданияРезультат средний(80-89 баллов) 4 верно выполненных заданияРезультат высокий(90-100 баллов) 5 верно выполненных задания

**— лабораторная работа;**

**Примеры заданий:**

1.Определение коэффициента поверхностного натяжения жидкости.2.Определение вязкости жидкости.3.Установление связи теплового эффекта электрического поля УВЧ с коэффициентом диэлектрических потерь.

*Критерии оценки:*

Лабораторная работа Оценивается правильность решения учебно-профессиональной задачи.Обучающийся не решил учебно-профессиональную задачу, Обучающийся в основном решил учебно-профессиональную задачу, допустил несущественные ошибки, слабо аргументировал излагал свое решение, используя в основном профессиональные понятияОбучающийся самостоятельно и в основном правильно решил учебно-профессиональную задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение, используя профессиональные понятияОбучающийся самостоятельно и правильно решил учебно-профессиональную задачу, уверенно, логично, последовательно и аргументировано излагал свое решение, используя профессиональные понятия

**— ;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий

*Критерии оценки:*

Критерии оценки

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— решение ситуационных задач;**

**Примеры заданий:**

Матобработка результатов измерения артериального давления цифровым и стрелочным тонометрами.Задание 1. Оцените величину систолического, диастолического, пульсового и среднего давления у 10 человек в норме и сразу после стандартизированной физической нагрузкой стрелочным и клинически апробированным цифровым тонометрами.Задание 2. Проведите статобработку.Задание 3. Сравните результаты и сделайте выводы.ех больных?3. Изучалась зависимость систолического артериального давления Y от частоты сердечных сокращений X. Результаты приведены в виде двумерной таблицы:xi5758606162646670yi1101001151401351501601 70По данным выборки найдены коэффициенты регрессии ру/х = 5,4 и ру/х = 0,16.Проверьте существенность линейной корреляционной зависимости при уровне значимости р = 0,05.4. При уровне значимости р=0,01 определите, существенно ли отличаются среднее значение пульса  =74,4 уд/мин,  =3,2 у 20 больных пневмонией и среднее значение пульса  =64,7 уд/мин,  =3,0 у 20 здоровых. D(X)=D(Y).

*Критерии оценки:*

Ситуационная задача (одна ситуационная задача, состоящая из 3-х этапа)Оценивается правильность выполнения этапов ситуационной задачи.0-5  Менее 1-го абсолютно верно выполненного этапа ситуационной задачи6-7,9 1 абсолютно верно выполненный этап ситуационной задачи8-8,9 2 абсолютно верно выполненных этапа ситуационной задачи9-10  3 абсолютно верно выполненных этапа ситуационной задачи

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
кейс-задача
контрольная работа
лабораторная работа
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Математика [Электронный ресурс] : учебник / И. В. Павлушков, Л. В. Розовский, И. А. Наркевич. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426968.html | |
| 2 | Коржуев, Андрей Вячеславович. Физика : [учебник по специальностям 33.02.01 "Фармация", 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.03 "Стоматология", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело"] / А. В. Коржуев, Е. Л. Рязанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 284, [4] с. : ил. ; 21 см. - (Учебник). - 500 экз. - ISBN 978-5-9704-4224-1 (в пер.) : 910.00 р. - Текст | |
| 3 | Ремизов, А. Н. Медицинская и биологическая физика : учебник / А. Н. Ремизов. - 4-е изд. , испр. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-7012-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470121.html | |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Физика и биофизика: краткий курс [Электронный ресурс] / Антонов В. Ф., Коржуев А. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420430.html | |
| 2 | Методическое пособие по оптике [Электронный ресурс] : лабораторный практикум / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. мед. и биол. физики с информатикой и мед. аппаратурой ; [сост. Р. У. Ахмерова и др. ; под ред. Е. Е. Никольского]. - Электрон. текстовые дан. (2,34 МБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 122 с. ЭБС КГМУ | |
| 3 | Учебно-методическое пособие по биофизике и медицинской электронике [Электронный ресурс] : лабораторный практикум : в 2 ч. Ч. 1 / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. мед. и биол. физики с информатикой и мед. аппаратурой ; [сост. Р. У. Ахмерова и др. ; под ред. Е. Е. Никольского]. - Электрон. текстовые дан. (1,17 МБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 87 с. ЭБС КГМУ | |
| 4 | Учебно-методическое пособие по биофизике и медицинской электронике [Электронный ресурс] : лабораторный практикум : в 2 ч. Ч. 2 / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. мед. и биол. физики с информатикой и мед. аппаратурой ; [сост. Р. У. Ахмерова и др. ; под ред. Е. Е. Никольского]. - Электрон. текстовые дан. (1,48 МБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 83 с. ЭБС КГМУ | |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Журнал «Биофизика» (eLIBRARY.RU) |
| 2 | Журнал "Медицинская физика" (eLIBRARY.RU) |
| 3 | Журнал «Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики» (eLIBRARY.RU) |

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

1. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
2. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
3. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
4. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
5. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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 знанияосновное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля 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 сообщения (доклада).**

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Физика, математика | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-1<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Физика, математика | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-2<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Камера Sony, Интерактивная трибуна, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Физика, математика | Помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа<br>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры<br>Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Физика, математика | Учебная аудитория для проведения семинарского типа (лабораторных занятий) №501<br>Физические столы, меловая доска, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, фотокалориметр КФК-2, скамья оптическая, лазер полупроводниковый, осветители (3 шт), экран, монохроматор двойной ДМР-4, люксметр Ю-16, амперметр, микроамперметр, фотометр ЛМФ-69, микроскоп (2 шт), рефрактометр ИРФ-23, интерферометр, поляриметр, световоды, дифракционная решетка, установка д/проверки закона Малюса поляризованного света. | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Физика, математика | Учебная аудитория для проведения семинарского типа (лабораторных занятий) №509 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| | Физические столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, аудиометр АА-02, аппарат «Ультразвук», радиометр, Амплипульс-4, осциллограф С1-94М (2 шт), аппарат д/измерения давления крови, электрокардиограф ЭК1Т, химическая посуда, аппарат д/УВЧ-терапии 30-2, генератор сигналов ГЗ-34, функциональный генератор ФГ-100, доска учебная, кушетка д/снятия ЭКГ. | |
| Физика, математика | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа ауд. №221<br>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры для обучающихся;<br>Windows 10 PRO лицензия № 68971022 от 16.10.2017Office Professional Plus 2016 лицензия № 68971022 от 16.10.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** История медицины

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра биомедэтики, медицинского права и истории медицины**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Второй семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 10 час. |
| **Практические** | 30 час. |
| **СРС** | 32 час. |

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук А. Ю. Иванов

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук М. Ю. Абросимова

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат исторических наук А. Ю. Иванов

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

Цель освоения дисциплины: Целью освоения дисциплины является изучение истории, закономерностей и логики развития врачевания, медицины и медицинской деятельности народов России и мира на протяжении всей истории человечества.

Задачи освоения дисциплины:
1 Определение причинно-следственных связей в процессе исторического развития медицинского опыта человечества.2 Формирование у студентов исторического понимания процессов становления и развития врачевания для осознанния своего места и роли на современном этапе эволюции медицины.3 Воспитание чувства патриотизма, гуманизма, чести, достоинства врача на основе изучения опыта мировой и отечественной медицины, ее положительных традиций, ознакомление с жизнью и заслугами лучших ее представителей.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | УК-1 УК-1.1<br><br>Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам | Знать: современные источники информации по истории медицины<br>Уметь: проводить критический анализ информации с использованием исторического метода<br>Владеть: методами анализа и интерпретации содержания исторических источников по истории медицины |
| | | УК-1 УК-1.2<br><br>Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат | Знать: принципы идентификации проблемных ситуаций в процессе изучения исторических источников по истории медицины<br>Уметь: использовать различные источники информации и выбирать наиболее эффективные из них для идентификации проблемной ситуации<br>Владеть: навыками формулирования гипотезы в процессе поиска вариантов решений проблемных ситуаций |
| | | УК-1 УК-1.3 | Знать: актуальные цели в процессе изучения исорико-медицинского материала |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области | Уметь: формулировать оценочные суждения в процессе решения проблемных ситуаций, возникающих в ходе изучения истрических источников<br>Владеть: навыками применения системного подхода для решения проблемных ситуаций |
| Универсальные компетенции | УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | УК-5 УК-5.1<br><br>Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей | Знать: основные факты истории медицины, социального взаимодействия в процессе формирования медицинских представлений человека в прошлом<br>Уметь: анализировать особенности социального взаимодействия с учетом исторических, национальных, культурных и религиозных особенностей<br>Владеть: навыком интерпретации исторических источников с учетом культурных особенностей их создания |
| | | УК-5 УК-5.2<br><br>Соблюдает этические нормы и права человека | Знать: особенности менталитета и этических норм различных культур в процессе изучения истории медицины<br>Уметь: соблюдать этические и правовые нормы в процессе межкультурного взаимодействия<br>Владеть: навыком общения в профессиональной деятельности с этических норм |
| | | УК-5 УК-5.3<br><br>Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия | Знать: принципы и методы систематизации информации, полученной в ходе изучения истории медицины<br>Уметь: создавать доклады и презентации, анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Владеть: навыками применения методов социогуманитарного знания к историко-медицинскому материалу с учетом особенности различных культур |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Безопасность жизнедеятельности", "Коммунальная гигиена".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **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. 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. занят | | |
| **Раздел 1.** | **26** | **4** | **10** | **12** | |
| Тема 1.1. | 5 | 1 | 2 | 2 | тестирование |
| Тема 1.2. | 4 | | 2 | 2 | реферат |
| Тема 1.3. | 3 | 1 | | 2 | тестирование |
| Тема 1.4. | 4 | | 2 | 2 | устный опрос |
| Тема 1.5. | 4 | 1 | 2 | 2 | устный опрос |
| Тема 1.6. | 4 | 1 | 2 | 2 | контрольная работа |
| **Раздел 2.** | **25** | **4** | **9** | **12** | |
| Тема 2.1. | 5 | 1 | 2 | 3 | устный опрос |
| Тема 2.2. | 4 | 1 | 1 | 3 | устный опрос |
| Тема 2.3. | 6 | 1 | 2 | 2 | тестирование |
| Тема 2.4. | 6 | 1 | 2 | 2 | устный опрос |
| Тема 2.5. | 4 | | 2 | 2 | контрольная работа |
| **Раздел 3.** | **21** | **2** | **11** | **8** | |
| Тема 3.1. | 7 | 1 | 2 | 4 | устный опрос |
| Тема 3.2. | 4 | | 2 | 2 | реферат |
| Тема 3.3. | 7 | 1 | 2 | 2 | устный опрос |
| Тема 3.4. | 1 | | 2 | | тестирование |
| Тема 3.5. | 1 | | 1 | | устный опрос |
| Тема 3.6. | 1 | | 1 | | устный опрос |
| Тема 3.7. | 1 | | 1 | | контрольная работа |
| **ВСЕГО:** | **72** | **10** | **30** | **32** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Медицина древнего мира и средних веков** | **УК-1,УК-5** |
| Тема 1.1. | Введение: история, культура, медицина. | УК-1,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | История, культура и медицина. Периодизация и хронология истории медицины. Источники изучения. Медицина и искусство. Этапы формирования народной, традиционной медицины, профессиональной, научной медицины. | |
| Содержание темы практического занятия | Изучение основных этапов развития медицины (особенности формирования народной, традиционной медицины, профессиональной, научной медицины); влияние мировых религий на развитие медицины; магическая и демонологическая медицина; представление о медицинских системах и медицинских школах; медицинское образование, первые медицинские учреждения; проблемы врачебной этики и деонтологии в истории отечественной медицины; формирование нравственного облика врача на примере выдающихся деятелей медицины; привитие студенту навыков системного анализа изучаемого явления и его историко-медицинской оценки; влияние гуманистических идей, научной революции и технической программы на развитие медицины | |
| Тема 1.2. | Врачевание в странах Древнего Востока | УК-1,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Врачевание в Древнем Египте (История. Мифология и врачевание. Развитие медицинских знаний). Врачевание в Древней Индии (История. Санитарное дело периода Индской цивилизации. Врачевание в ведийский период. Врачевание классического периода). Врачевание в Древнем Китае (История. Философские основы китайской медицины. Традиционная китайская медицина. | |
| Тема 1.3. | Медицина цивилизаций доколумбовой Америки, Австралии, Африки | УК-1,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | История открытия (1492 г.) и завоевания Америки европейцами. Источники информации. Достижения великих цивилизаций Америки. Культура майя (с I тыс. до н.э.). Изобретение иероглифической письменности. Лекарственное врачевание. Религиозные воззрения и врачевание. Традиционные обряды, связанные с врачеванием. Гигиенические традиции. Государство ацтеков (XIII—XVI вв.). Религиозные жертвоприношения и врачевание. Лекарственные сады и огороды. Родовспоможение. Гигиена. Зачатки государственной организации медицинского дела. Больницы, приюты. Империя инков (1438—1533). Эмпирические и религиозно-мистические начала в медицине. Бальзамирование умерших. Высокое развитие оперативного лечения. Трепанация черепа. Организация медицинского дела. | |
| Тема 1.4. | Медицина Античных цивилизаций | УК-1,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Врачевание и медицина в Древней Греции (История. Мифология и врачевание). Медицина классического периода (Философские основы древнегреческой медицины. Врачебные школы. Гиппократ. "Гиппократов сборник". Врачебная этика в Древней Греции). Медицина эллинистического периода (История. Философские основы. Александрийский Мусейон и медицина). Медицина древнего Рима (военная медицины, санитарно-гигиенические сооружения) . Гален. | |
| Тема 1.5. | Медицина средневековой Европы и средневекового Востока | УК-1,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Схоластика и европейская медицина средних веков. Эпидемии и меры борьбы с ними. Первые больницы. Медцинское образование. Университеты. Медицина в Византийской империи (395-1453) (История. Санитарно–технические сооружения. Византийская наука и религия. Развитие медицинских знаний. Образование и медицина). Медицина народов средневекового Востока (VII-XVII вв.) | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Медицина в халифатах (VII-XI вв.) (История. Арабоязычная культура и медицина. Больничное дело). Медицина народов Средней Азии (X-XV вв.) (История. Ибн Сина). Медицина Юго-Восточной Азии (IV-XVII вв.). Китай. Тибет. | |
| Тема 1.6. | Медицина средневековой Руси | УК-1,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Медицина Древней Руси (IX-XV вв.) (Врачевание в Древнерусском государстве. История. Развитие врачевания. Нашествие Золотой Орды). Истоки культуры и медицины Древней (Киевской) Руси. Русская народная медицина до и после принятия христианства. Роль византийской медицины в развитии медицины средневековой руси. | |
| Содержание темы практического занятия | Медицинские профессии средневековой Руси: костоправы, резалники, кровопуски, зубоволоки. Древнерусские лечебники и травники.Санитарное дело. Русская баня в лечении и профилактике болезней. Эпидемии повальных болезней и меры их пресечения. Государственная организация здравоохранения. Аптекарский приказ. | |
| **Раздел 2.** | **Медицина Нового времени** | **УК-1,УК-5** |
| Тема 2.1. | Медико-биологические дисциплины | УК-1,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Медицина в Западной Европе в период Возрождения. Больничное дело. Образование и медицина. еонардо да Винчи. Андреас Везалий. Парацельс. Ятрофизика и ятрохимия. | |
| Содержание темы практического занятия | Общая биология и генетика (Теория эволюции органического мира. Учение о наследственности и изменчивости) | |
| Тема 2.2. | Клиническая медицина | УК-1,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Внутренние болезни (Утверждение клинического метода. Медицинское дело и медицинское образование в России в XVIII в. Первые методы и приборы физического обследования. Внедрение анатомических вскрытий в преподавание медицины. Учебники анатомии (Г. Бидлоо, С. Бланкардт). Ф. Рюйш (1638—1731, Голландия). | |
| Содержание темы практического занятия | Начало анатомических вскрытий в России. Основание Кунсткамеры (1717). Первый отечественный атлас анатомии (М. И. Шеин, 1744). П. А. Загорский (1764—1846) и его труд «Сокращенная анатомия» в двух томах. Дифференциация анатомии (гистология, эмбриология, антропология).Становление эмбриологии (К. Ф. Вольф, 1733—1794) | |
| Тема 2.3. | Развитие анатомии и хирургии | УК-1,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Анатомия. Гистология (эмпирический период и микроскопический период). Эмбриология. Общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология). Микробиология (Эмпирический период. Физиология и экспериментальная медицина (Эмпирический период. Экспериментальный период). | |
| Содержание темы практического занятия | Развитие медицины и медицинского образования в России в XIX в. Инфекционные болезни и эпидемиология. Педиатрия. Психиатрия. Хирургия (Техника операций. Создание топографической анатомии. Открытие и введение наркоза. Н.И.Пирогов – основоположник военно–полевой хирургии. Антисептика и асептика. Учение о переливании крови). Акушерство и гинекология. Зубоврачевание и стоматология. | |
| Тема 2.4. | Земская медицина в России | УК-1,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Принципы орагнизации земской медицины в России. Приказная и земская система оргнизации здравоохранения: сравнительный анализ. Структура земских органов здравоохранения. Земский врачебный участк, особенности его организации. Первые земские врачи и формирование идеологии земской медицины. Фельдшерские и акушерсеи пункты. Организация оспенных телятников. Санитарные и статистические бюро Общественное здоровье в Новой истории. Общественная медицина. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Характеристика эпохи и положения в России в XIX веке. Обострение борьбы между материализмом и идеализмом по проблемам: строения человека, причины возникновения заболевания, течения и их исхода, эволюции и др. Реформа народного образования. Вопросы здравоохранения в программном документе декабристов "Русской правде". Состояние медицинского дела в I и II-й половине XIX века. Земская медицина: этапы развития земской медицины. Значение земской медицины для современного здравоохранения. Передовые земские врачи: И. Молессон, Н. Тезяков, Е. Осипов и возникновение санитарной статистики. Казанское общество врачей. Съезды земских врачей. | |
| Тема 2.5. | Развитие гигиены | УК-1,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Гигиена на Западе. Д.Саймон. Б.Рамаццини. М.Петенкоффер. И.Франк. Вклад Ф.Ф.Эрисмана в развитие отечест- венной гигиены (промышленная и школьная гигиена, Россия). Становление гигиены как науки и практики. Вопросы преподавания гигиены (Н.П.Доброславин, Ф.Ф.Эрисман). Дифференциация гигиенических наук. | |
| **Раздел 3.** | **Медицина 20 века** | **УК-1,УК-5** |
| Тема 3.1. | Медицина в СССР | УК-1,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | Становление советской медицины. Создание Наркомздрава РСФСР. Принципы советской медицины. И.П.Павлов — "старейшина физиологов мира". Медицина в годы Великой Отечественной войны. | |
| Содержание темы практического занятия | Основные достижения медицины в XX столетии. Нобелевские премии в области медицины или физиологии. Тенденции развития медицины и здравоохранения | |
| Тема 3.2. | Международные медицинские организации | УК-1,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Международное сотрудничество в области медицины (Международный Красный Крест. Лига Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. | |
| Тема 3.3. | Казанские медицинские школы | УК-1,УК-5 |
| Содержание лекционного курса | История создания медицинского факультета Казанского университета: организация кафедр, имена первых профессоров и студентов, характер преподавания, создание 1815 г. клиники и в 1837 г. анатомического театра, роль казанских терапевтов: Ф.Х.Эрдмана, К.Ф.Фукса, Н.А.Скандовского, Г.И.Сокольского; труды и деятельностью казанских хирургов: Ф.О.Елачича, А.Л.Китера, А.Н.Бекетова, П.А.Дубовицкого; внедрение эфирного и хлороформного наркоза). | |
| Содержание темы практического занятия | Первые исследования санитарного состояния населения: "Медико-топографическое описание Казанской губернии" (Ф.Х.Эрдман), "О болезнях горных и заводских работников на Уральских заводах" (К.Ф.Фукс). На занятии студенты знакомятся с началом преподавания физиологии на медицинском факультете Казанского университета в 1-й пол. 19 в., созданием физиологической лаборатории (1858), видными представителями Казанской физиологической школы: Ф.В.Овсянниковым (1827-1896), Н.О.Ковалевским (1840-1891), Н.А.Мислявским (1854-1928), А.Ф.Самойловым (1867-1930), А.В.Кибяковым (1899-1985). | |
| Тема 3.4. | Итоговое тестирование | УК-1,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Организуется итоговое компьютерное тестирование с использованием образовательного портала КГМУ | |
| Тема 3.5. | Архивная практика | УК-1,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Организуется работа студентов с архивными документами по истории КГМУ | |
| Тема 3.6. | Музейное занятие | УК-1,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Для студентов оргагнизуется экскурсия по экспозиции музея истории КГМУ | |
| Тема 3.7. | Итоговая контрольная работа | УК-1,УК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Студентами, не имеющих академической задолженности, выполняется итоговая контрольная работа, согласно вопросам, составленным по материалам лекций и семинарских занятий. | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Иванов А.Ю. История медицины: учеб.-метод. пособие для студентов лечебного. фак. / А. Ю. Иванов ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (355 КБ). - Казань : КГМУ, 2023. - 61, [3] 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 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | УК-1 | УК-5 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Введение: история, культура, медицина.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Врачевание в странах Древнего Востока** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Медицина цивилизаций доколумбовой Америки, Австралии, Африки** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Медицина Античных цивилизаций** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Медицина средневековой Европы и средневекового Востока** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.6.** | **Медицина средневековой Руси** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Медико-биологические дисциплины** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Клиническая медицина** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Развитие анатомии и хирургии** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Земская медицина в России** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Развитие гигиены** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Медицина в СССР** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Международные медицинские организации** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Казанские медицинские школы** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.4.** | **Итоговое тестирование** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.5.** | **Архивная практика** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.6.** | **Музейное занятие** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.7.** | **Итоговая контрольная работа** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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)** |
| **УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий** | **УК-1 УК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам** | Знать: современные источники информации по истории медицины | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: проводить критический анализ информации с использованием исторического метода | устный опрос | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | Уверено анализирует исторический материал |
| | | Владеть: методами анализа и интерпретации содержания исторических источников по истории медицины | реферат | Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Владеет основными навыками профессионального взаимодействия | В полной мере владеет работай |
| | **УК-1 УК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат** | Знать: принципы идентификации проблемных ситуаций в процессе изучения исторических источников по истории медицины | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: использовать различные источники информации и выбирать наиболее эффективные из них для идентификации проблемной ситуации | устный опрос | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | Уверено анализирует исторический материал |
| | | Владеть: навыками формулирования гипотезы в процессе поиска вариантов решений проблемных ситуаций | реферат | Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Владеет основными навыками профессионального взаимодействия | В полной мере владеет работай |
| | **УК-1 УК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области** | Знать: актуальные цели в процессе изучения исорико-медицинского материала | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: формулировать оценочные суждения в процессе решения проблемных ситуаций, возникающих в ходе изучения истрических источников | устный опрос | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | Уверено анализирует исторический материал |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками применения системного подхода для решения проблемных ситуаций | реферат | Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Владеет основными навыками профессионального взаимодействия | В полной мере владеет работай |
| **УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия** | **УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей** | Знать: основные факты истории медицины, социального взаимодействия в процессе формирования медицинских представлений человека в прошлом | контрольная работа | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: анализировать особенности социального взаимодействия с учетом исторических, национальных, культурных и религиозных особенностей | устный опрос | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | Уверено анализирует исторический материал |
| | | Владеть: навыком интерпретации исторических источников с учетом культурных особенностей их создания | контрольная работа | Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Владеет основными навыками профессионального взаимодействия | В полной мере владеет работай |
| | **УК-5 УК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека** | Знать: особенности менталитета и этических норм различных культур в процессе изучения истории медицины | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: соблюдать этические и правовые нормы в процессе межкультурного взаимодействия | устный опрос | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | Уверено анализирует исторический материал |
| | | Владеть: навыком общения в профессиональной деятельности с этических норм | контрольная работа | Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Владеет основными навыками профессионального взаимодействия | В полной мере владеет работай |
| | **УК-5 УК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного** | Знать: принципы и методы систематизации информации, полученной в ходе изучения истории медицины | тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **взаимодействия** | Уметь: создавать доклады и презентации, анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины | устный опрос | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | Уверено анализирует исторический материал |
| | | Владеть: навыками применения методов социогуманитарного знания к историко-медицинскому материалу с учетом особенности различных культур | контрольная работа | Не владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Частично владеет основными навыками профессионального взаимодействия | Владеет основными навыками профессионального взаимодействия | В полной мере владеет работай |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1. Укажите периодизацию эпох, принятую при изучении истории медицины:Варианты ответа:а) первобытное общество и Новейшее время;б) Древний мир, Новое и Новейшее время;в) первобытное общество, Древний мир, средние века, Новое и Новейшее время;г) первобытное общество, Древний мир, Возрождение, Новое и Новейшее время;д) первобытное общество, Древний мир, раннее и развитое средневековье, Новое и Новейшее время.2. В становлении и развитии медицины участвовали:Варианты ответа:а) государства Древнего Востока;б) все народы мира;в) народы стран Азии и Африки;г) государства Западной Европы;д) народы стран Латинской Америки.3.Российская медицина средних веков имеет:Варианты ответа:а) исключительно национальный характер, ее создавали только этнические русские;б) интернациональный характер, ее создавали представители разных национальностей;в) традиционный характер, т. к. базируется на традиционных для россиян системах.4. На чем основана периодизация всемирной истории медицины?Варианты ответа:а) на современной периодизации всемирной истории;б) на принятой в медицинской науке классификации болезней;в) в основу положена смена социально-экономических формаций;г) в основу положена классификация методов лечения;д) в основу положены религиозно-философские системы.5. В какой период развития человечества возникла медицина?Варианты ответа:а) Новейшее время;б) Новое время;в) Средние века;г) Древний мир;д) с появлением человека.6. Назовите разделы истории медицины:Варианты ответа:а) общий и частный;б) главный и второстепенный;в) основной и дополнительный.7. Что изучает общая история медицины?Варианты ответа:а) особенности становления и развития отдельных медицинских дисциплин (например, хирургии, педиатрии, гигиены);б) характерные особенности развития медицины в целом, ее отличительные черты, важнейшие открытия и достижения великих ученых;в) особенности становления и развития медицины на территории отдельного государства.8. Что изучает частная история медицины?Варианты ответа:а) возникновение и развитие отдельных медицинских дисциплин (например, хирургии, педиатрии, гигиены);б) закономерности и особенности развития медицины в целом;в) определяющие научные направления, важнейшие открытия и достижения;г) влияние знаменитых ученых на эволюцию медицинских знаний;д) особенности становления и развития медицины на территории отдельного государства.9. Что является предметом изучения истории медицины?Варианты ответа:а) философский подход;б) исторический источник;в) гоминидная триада.10. Назовите источники изучения истории медицины:Варианты ответа:а) этнографические;б) минеральные;в) письменные;г) материальные;д) фото-, видео-, аудиодокументы.11. Укажите материальные источники изучения истории медицины:Варианты ответа:а) орудия труда, предметы бытового обихода, остатки жилищ, поселений, погребений;б) обряды, заговоры;в) мифы, былины.12. Укажите письменные источники изучения истории медицины:Варианты ответа:а) глиняные таблички с клинописью;б) легенды;в) папирусы;г) монеты;д) мифы, былины.13. Назовите этнографические источники изучения истории медицины:Варианты ответа:а) обряды;б) пословицы;в) обычаи;г) поговорки.14. Назовите фольклорные источники изучения истории медицин:Варианты ответа:а) суеверия;б) легенды;в) обряды;г) пословицы;д) поговорки.15. История медицины — это:Варианты ответа:а) наука о развитии медицинских знаний и деятельности ученых в области медицины в соответствии с развитием человеческого общества;б) наука о современном состоянии здравоохранения;в) социально-гуманитарная наука;г) философская наука.16. В каком году был издан первый российский учебник «История и соотношение медицинских знаний»?Варианты ответа:а) 1902 г.;б) 1903 г.;в) 1905 г.;г) 1906 г.17. В каком году была создана первая кафедра истории медицины в СССР (Союз Советских Социалистических Республик):Варианты ответа:а) 1935 г.;б) 1937 г.;в) 1938 г.18. В каком году было начато преподавание истории медицины в Беларуси?Варианты ответа:а) 1949 г.;б) 1952 г.;в) 1953 г.19. Средства и методы лечения, которые являются результатом многовекового опыта народа и передавались устно из поколения в поколение — это:Варианты ответа:а) научная медицина;б) народная медицина;в) традиционная медицина;г) профилактическая медицина;д) доказательная медицина.20. Совокупность средств и приемов врачевания, основу которых составляет стройная религиозно-философская концепция — это:Варианты ответа:а) доказательная медицина;б) научная медицина;в) клиническая медицина;г) народная медицина;д) традиционная медицина.21. Назовите основные черты традиционной медицины:Варианты ответа:а) основу составляет самобытная религиозно-философская концепция;б) экспериментальное подтверждение теорий и гипотез;в) стабильность и постоянство на протяжении столетий;г) наибольшая эффективность и жизнеспособность на исторической родине;д) основу составляет научный эксперимент, который должен подтверждать все философские идеи, эмпирические знания, гипотезы, теории.22. Назовите основные черты научной медицины:Варианты ответа:а) создание научно- (экспериментально-) обоснованных концепций;б) основу составляет самобытная религиозно-философская концепция;в) основу составляет научный эксперимент, который должен подтверждать все философские идеи, эмпирические знания, гипотезы, теории;г) принадлежит всей человеческой цивилизации;д) наибольшая эффективность и жизнеспособность на исторической родине.

*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».

**— контрольная работа;**

**Примеры заданий:**

Вопросы к контрольной работе1. История медицины как наука и предмет преподавания. Место истории медицины в формировании мировоззрения будущего врача.2. Периодизация истории медицины.3. Методы и источники изучения истории медицины.4. Возникновение врачевания в человеческом обществе. Виды медицинской деятельности и первые лечебные средства.5. Представление о здоровье и болезнях в первобытном обществе. Первые «теории болезней».Зарождение культов, религиозных верований (тотемизм, фетишизм, анимизм, магия). Первые народные врачеватели (знахари).6. Первые народные врачеватели (знахари).7. Характерные черты медицины эпохи Древнего мира.8. Врачевание в странах Древнего Востока (медицина Месопотамии - Шумерское государство, Вавилон, Ассирия).9. Врачевание в рабовладельческих государствах Древнего Востока (медицина Египта).10. Врачевание в странах Древнего Востока (медицина Китая).11. Врачевание в странах Древнего Востока (медицина Индии).12. Медицина античного Средиземноморья (Древней Греции). Медицинские школы Древней Греции.13. Гиппократ. Его достижения в области медицины. Значение деятельности Гиппократа.14. Медицина античного Средиземноморья (Александрии). Значение деятельности Герофила и Эразистрата.15. Медицина античного Средиземноморья (Древнего Рима).16. Значение деятельности Асклепиада и Цельса.17. Гален и значение его учения для медицины.18. Медицина в Арабских халифатах. Достижения в области медицины народов Востока. Ар – Рази (Разес).19. Медицина народов Средней Азии. Жизнь и деятельность Абу-Али-Ибн-Сины (Авиценны).20. Медицина в Западной Европе эпохи раннего и развитого средневековья (V - XV в.в.).21. Медицина в Византии, её влияние на развитие медицины других стран.22. Развитие ятрохимии в эпоху феодализма. Парацельс и его вклад в медицину.23. Развитие ятрофизики и ятромеханики. Ф. Рабле и Б.Рамаццинни.24. Клиническая медицина в Западной Европе эпохи Возрождения. Б. Рамаццинни основоположник профпатологии.25. Медицина в Западной Европе эпохи Возрождения (конец XV – середина XVII в.в.).26. Возникновение анатомии как науки. Деятельность Леонардо да Винчи, А. Везалия.27. Открытие кровообращения. У. Гарвей, М. Мальпиги, М. Сервет и др.28. Развитие хирургии в средние века. Амбруаз Паре.29. Развитие терапии в средние века. Дж. Монтано, Г. Бургаве.30. Роль микроскопа в развитии клинической медицины (Р. Гук, А. Левенгук). Возникновение учения об инфекционных болезнях. Дж. Фракасторо, Т. Сиденгам.31. Успехи естественных наук и медицины в связи с развитием капитализма в Западной Европе.32. Развитие патологической анатомии. Дж. Морганьи, К. Биша, К. Рокитанский.33. Р. Вирхов – его вклад в патологическую анатомию. Целлюлярная патология.34. Французские врачи материалисты – А. Леруа, Ж. Ламетри, П. Кабанис. 35. Великие естественнонаучные открытия конца XVIII и первой половины XIX в.в. (по Ф.Энгельсу). 36. Применение эксперимента в медицине (физиологии, патологии, клинике) Ф. Мажанди, К. Бернар, И. Мюллер, Г. Гельмгольц, Г. Траубе.37. Открытие аускультации и перкуссии (внедрение этих методов в России).38. Антисептика и асептика, открытие и внедрение (Д. Листер). Роль русских хирургов во внедрении асептики и антисептики.39. Открытие наркоза. Роль русских учёных в его изучении и внедрении40. Зарождение микробиологии. Л. Пастер.41. Р. Кох: его вклад в развитие микробиологии.42. Зарождение экспериментальной гигиены. М. Петтенкофер.43. Совершенствование методов диагностики и лечения болезней в связи с успехами физики, химии (эпоха капитализма в западной Европе).44. Характеристика XX века как исторической эпохи.45. Вклад А.Нобеля в развитие науки.46. История развития иммунологии в XX веке (С. Аррениус, А. Тизелиус, Ф. Бернет, Н. Ерне).47. Открытие механизмов активации врожденного иммунитета (Брюс А. Бётлер, Жюль А. Хоффманн, Ральф М. Стейнмен)48. Развитие трансплантации органов и тканей (П. Медавар, Дж. Муррей, Д. Томас, Дж. Снелл, Ж. Доссе., Б. Бенасерраф).49. Развитие генетики в XX веке (Дж. Меллер, Т. Морган, Ф. Крик, Дж. Уотсон, М. Уилкиксон).50. Развитие иммуногенетики и генной инженерии (С. С. Очоа, А. Корнберг, В. Арбер, Г. Смит, Д. Натанс)51. Открытия в области микробиологии и вирусологии в XX веке (Ф. Видаль, Ш. Николь, Ф. Раус, Д. Бишоп, Г. Вармус, Ш. Оберлинг).52. Создание сульфанидамидных препаратов и антибиотиков (П. Эрлих, Г. Домагкг, А. Флеминг, Г. Флори, Э. Чейн, З. Ваксман).53. Создание вакцин против полиомиелита (Дж. Эндерс, Ф. Роббинс, Дж. Солк, Л. Сейбин).54. Открытие вирусов папилломы человека и вируса ВИЧ-инфекции (Харальд Хаузен, Франсуаза Барре-Синусси, Люк Монтанье).55. Открытие прионов (С. Прузинер).56. Открытие простагландинов (У. Эйлер, Б. Самуэльсон, С. Бергстрем, Дж. Вейн).57. Открытия в области биохимии в XX веке (Л. Полинг, Р. Форчготт, Ф. Мьюред. Л. Игнарро )58. Открытие механизма синтеза и обмена холестерина (Конрад Эмиль Блох, Ф. Линнен М. С. Браун и Дж.Голдстайн).59. Л. Полинг Вклад в развитие биохимии.60. Развитие цитологии в XX веке (К. Гольджи, С. Рамон-и- Кахал).61. Достижения в области нейрофизиологии в XX веке (Ч. Шеррингтон, Эдриан, О. Леви, Х. Дейл, Дж. Экклсс).62. Открытия в области физиологии и патологической физиологии в XX веке (Г. Селье).63. Развитие методов диагностики заболеваний сердца в XX веке (Форсманн, А. Курнанд, Д. Ричардс, Г. Джаспер, В. Эйтховен, К. Лиан).64. Открытия в области внутренних болезней (Ж. Бернар, Д. Паркинсон, П. Торренто).65. Открытия в области инфекционных болезней (Ф. Видаль, Ш. Николь, Б.

*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:

**— устный опрос;**

**Примеры заданий:**

Вопросы для устного опроса:1.Философские основы и история врачевания и медицины одной их цивилизаций Древнего мира (например, Древнего Египта, Древнего Китая, Древней Индии, античной Греции, Древнего Рима и др.). 2.Вклад выдающихся ученых-медиков прошлого в развитие медицины (например, Галена, Ибн Сины, Парацельса и др.).3.Религия и медицина (например, в Западной Европе в период классического Средневековья, в Византийской империи, Халифате и т.п.). 4.Медицина эпохи Возрождения (одного из направлений развития). 5.Медицина доколумбовых цивилизаций Америки. 6.История борьбы с особо опасными инфекциями (например, оспой, чумой или холерой) или современными инфекционными заболеваниями (гепатиты, СПИД и др.). 7.История развития отечественной медицины в определенный период (например, в Древнерусском государстве, Московском государстве, в эпоху Петра I, при Екатерине II и др.). 8.Земская медицина – приоритет России. 9.Становление и развитие медицинского образования в России (на различных этапах истории). 10.Становление медицинского образования в Западной Европе (история университетского образования). 11.История развития одной из медико-биологических наук (например, анатомии, физиологии, патологии, микробиологии, генетики и др. или их выдающихся представителей). 12.Развитие методов обследования и лечения больного (например, термометрии, аускультации и др., а также современных методов – биохимических, УЗИ, КТ, МРТ и др.). 13.История развития одного из направлений медицины (например, акушерства и гинекологии, педиатрии, внутренних болезней, инфекционных болезней, психиатрии, сестринского дела, анестезиологии, отдельных направлений хирургии, трансплантологии и многих других).14.История жизни и деятельности одного из выдающихся деятелей медицины (например, И.М. Сеченова, Н.И. Пирогова, С.П. Боткина, И.П. Павлова, других отечественных и зарубежных ученых). 15.История педиатрии (например, отдельных ее направлений или выдающихся представителей). 16.Становление и развитие гигиены (или одного из ее направлений). 17.История зубоврачевания и стоматологии (или вклад выдающихся ученых в их развитие). 18.История военной медицины. Героизм военных медиков. 19.Не врачи – в медицине (одна из биографий). 20.Опыты врачей на себе (героизм врачей, изучение определенных болезней). 21.Нобелевские премии по физиологии или медицине (история одного открытия). 22.Международный Красный Крест: история становления и деятельность. 23.История Всемирной организации здравоохранения и ее роль в современном мире. 24.Первые детские больницы в России.25.История развития медицины и здравоохранения Вашего города, региона, края (или вклад известных ученых, врачей, организаторов здравоохранения). 26.История Вашего высшего учебного заведения или факультета (или его, профессоров, преподавателей и выпускников) в развитие медицины.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:«Отлично» (9-10 баллов) – ответ студента в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.«Хорошо» (8-8 баллов) – ответ студента раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.«Удовлетворительно» (7-8 баллов) – ответ студента раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.«Неудовлетворительно» (0-6 баллов) – ответ студента 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:

**— реферат;**

**Примеры заданий:**

Темы для реферата:1.История открытия и внедрения местного обезболивания и наркоза в хирургию.2.А.А.Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в первой половине XIX века.3.С.Ф.Хотовицкий и значение его трудов для развития педиатрии.4.Влияние естественнонаучных открытий конца XVIII века и первой половины XIX века на развитие медицины.5.Перкуссия, аускультация - объективные физические методы обследования пациента (Л.Ауенбруггер, Ж.Корвизар, Р.Лаеннек) и применение их в России.6.Значение трудов Л.Пастера для развития медицины.7.Открытие Д.Листером антисептики и совершенствование ее методов в России.8.Достижения хирургии во второй половине XIX века в России на основе широкого применения наркоза и антисептики.9.Вклад Р.Коха в развитие микробиологии.10.Развитие научного эксперимента, как основа для развития медицины IX века.11.Возникновение земской медицины в России во второй половине X1X века. Общественный характер земской медицины.12.К.Бернар, его экспериментальные работы, теоретические и философские позиции.13.И.М.Сеченов, значение его работ для русской и мировой физиологии и медицины.14.Роль С.П.Боткина в развитии отечественной терапии.15.С.П.Боткин и его терапевтическая школа.16.Р.Вирхов и его вклад в развитие патологической анатомии.17.Развитие высшего женского образования в России; первые русс¬кие женщины-врачи (М.Бокова, Н.Суслова, В.Кашеварова-Руднева).18.И.П.Павлов - основоположник крупнейшей физиологической школы.19.В.Ф.Снегирев и его вклад в развитие акушерства. Общественная деятельность В.Ф.Снегирева.20.И.И.Мечников - основоположник учения о фагоцитозе.21.Н.В.Склифосовский и его вклад в развитие хирургии. Общественная деятельность Н.В.Склифосовского.22.Крупнейшие представители педиатрии II половины XIX века в России - Н.В.Филатов, Н.П.Гундобин.23.Отечественные гигиенисты - А.П.Доброславин, Ф.Ф.Эрисман их роль в развитии гигиены.24.Г.А.Захарьин - основоположник научного анамнестического ме¬тода, сторонник профилактики и гигиены.25.Возникновение вирусологии как науки (Д.И.Ивановский).26.В.М.Бехтерев - выдающийся невропатолог и общественный деятель.27.Н.Ф.Гамалея и его вклад в развитие микробиологии.28.Д.К.Заболотный - основоположник отечественной эпидемиологии.29.Возникновение врачебных съездов и научных обществ в России. Их роль для развития медицины.30.А.Я.Кожевников - выдающийся отечественный невропатолог.31.А.Швейцер - великий гуманист.32.Медицина в жизни и творчестве А.П.Чехова.33.Медицина в изобразительном искусстве.34.Принципы врачебной этики.35.Из истории кафедр ММСИ имени Н.А.Семашко: анатомии, физиологии, патологической физиологии, терапии, хирургии, гистологии, гигие¬ны.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (9-10 баллов) – содержание реферата в полной мере раскрывает тему, студент использовал первоисточники, студент отвечал на все дополнительные вопросы, рассказывал, практически не заглядывая в текст.«Хорошо» (8-9 баллов) – содержание реферата раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.«Удовлетворительно» (7-8 баллов) – содержание реферата раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.«Неудовлетворительно» (0-6 баллов) – содержание реферата не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
контрольная работа
реферат
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | История медицины : учебник / Ю. П. Лисицын. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. : ил. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6673-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466735.html | |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | История медицины [Электронный ресурс] : учебник / Лисицын Ю.П. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.- Электронный ресурс http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431399. html | ЭБС Консультант студента |
| 2 | История медицины [Текст] : учеб. для студентов высш. учеб. заведений / Т. С. Сорокина. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : Академия, 2006. - 559, [1] с. | 203 экз. |
| 3 | История медицины и фармации [Электронный ресурс] / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития, Каф. биомед. этики и мед. права с курсом истории медицины ; [сост.: М. Ю. Абросимова, М. Э. Гурылева, А. Ю. Иванов]. - Электрон. текстовые дан. (467 Кб). - Казань : КГМУ, 2011. - 102 с. | ЭБС Консультант студента |
| 4 | Хрестоматия по истории медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие/ Под ред. проф. Д.А. Балалыкина - М. : Литтерра, 2012. - | ЭБС Консультант студента |
| 5 | Медицина и здравоохранение XX-XXI веков [Электронный ресурс] / Ю. П. Лисицын - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420461.html | ЭБС Консультант студента |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | История медицины. Рецензируемый научный журнал. Учредитель: ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава РФ (Сеченовский Университет). Под ред. Балалыкина Д.А. |
| 2 | Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. Рецензируемый научный журнал. Учредители: Учреждение РАМН Национальный НИИ общественного здоровья РАМН, ФГУ «Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения Минздрава России. Под ред. Щепина О.П. |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

Для лучшего освоения материала по дисциплине в процессе самостоятельной работы, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

**Требования к выполнению сообщения (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.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| История медицины | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 317<br>Стол,стул для преподавателя, стул ИЗО со столиком для обучающихся, доска классная. Проектор-мультимедиа Optoma DS327 DLP, ноутбук Lenovo G50-30<br>Windows 8.1 Prof лицензия № 64999074 от 17.04.2015, Office Std 2013 лицензия № 64999074 от 17.04.2015,ABBYY FineReader 9.0 CEAF90-3U1V50-102от 24.09.2018Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| История медицины | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 319<br>Стол. стул для преподавателя, стул ИЗО со столиком для обучающихся, доска классная.Проектор-мультимедиа Optoma DS327 DLP, ноутбук Lenovo G50-30<br>Windows 8.1 Prof лицензия № 64999074 от 17.04.2015, Office Std 2013 лицензия № 64999074 от 17.04.2015,ABBYY FineReader 9.0 CEAF90-3U1V50-102от 24.09.2018Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| История медицины | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 322<br>Стол, стул для преподавателя, стул ИЗО со столиком для обучающихся, доска классная.Проектор-мультимедиа Optoma DS327 DLP, ноутбук Lenovo G50-30<br>Windows 8.1 Prof лицензия № 64999074 от 17.04.2015, Office Std 2013 лицензия № 64999074 от 17.04.2015,ABBYY FineReader 9.0 CEAF90-3U1V50-102от 24.09.2018Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| История медицины | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 324<br>Стол, стул для преподавателя, стул ИЗО со столиком для обучающихся, доска классная.Проектор-мультимедиа Optoma DS327 DLP, ноутбук Lenovo G50-30<br>Windows 8.1 Prof лицензия № 64999074 от 17.04.2015, Office Std 2013 лицензия № 64999074 от 17.04.2015,ABBYY FineReader 9.0 CEAF90-3U1V50-102от 24.09.2018Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| История медицины | Помещение для самостоятельной работы,аудитория 327<br>Стол аудиторный двухместный на металлокаркасе и стул для обучающихся, шкаф для одежды,стол компьютерный,методические пособия.Станция рабочая Intel Core I5-7400, Компьютер Intel Core 2Duo<br>Windows 10 PRO лицензия №68999077 от 08.08.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68999077 от 08.08.2017,ABBYY FineReader 9.0 CEAF90-3U1V50-102 от 24.09.2018,Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020.Windows 7 Prof SP1 лицензия №61953158 от 14.06.2013, Office Professional Plus 2013 лицензия №61953158 от 14.06.2013,ABBYY FineReader 9.0 CEAF90-3U1V50-102 от 24.09.2018,Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| История медицины | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доскаПроектор-мультимедиа Optoma DS327 DLP, Ноутбук Lenovo G50-30<br>Windows 8.1 Prof лицензия № 64999074 от 17.04.2015, Office Std 2013 лицензия № 64999074 от 17.04.2015,ABBYY FineReader 9.0 CEAF90-3U1V50-102от 24.09.2018Dr Web лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 14 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Анатомия человека

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра нормальной анатомии**

**Очное отделение**

**Курс:** 1, 2

Первый семестр, Второй семестр, Третий семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 60 час. |
| **Практические** | 144 час. |
| **СРС** | 120 час. |
| **Экзамен** | 36 час. |

**Всего** 360 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 10

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой О. Н. Еремеева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат медицинских наук И. М. Газизов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор биологических наук О. Н. Еремеева

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук И. М. Газизов

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук Р. К. Кадыров

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук З. З. Сафиуллов

Ассистент , кандидат медицинских наук А. Н. Файзрахманова

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

Цель освоения дисциплины: формирование у студентов знаний по анатомии человека и топографической анатомии, как организмав целом, так и отдельных органов, и систем взрослых людей и детей в различные возрастные периоды на основе современных достижений макро- и микроскопии.

Задачи освоения дисциплины:
установление и описание формы, строения, положения органов и их функциональных взаимоотношений с учетом возрастных, половых и индивидуальных особенностей.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности | ОПК-10 ОПК-10.1<br>Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности | Знать: общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности современного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма.<br>Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.<br>Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных... | ОПК-5 ОПК-5.1<br><br>Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека | Знать:общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности современного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологические, возрастно-полоовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию.<br>Уметь:пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; объяснять характер отклонений ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков.<br>Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-1 Способность человека в цифровой среде использовать различные цифровые средства, позволяющие во взаимодействии с другими людьми достигать поста... | ПК-1 ПК-1.2<br><br>Соблюдает принципы работы с цифровыми средствами, позволяющие во взаимодействии с другими людьми достигать поставленных целей в профессиональной деятельности | Знать: общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности современного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма.<br>Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.<br>Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Универсальные компетенции | УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | УК-5 УК-5.2<br><br>Соблюдает этические нормы и права человека | Знать: правила и этические нормы работы с естественными анатомическими препаратами; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека в норме; варианты изменчивости отдельных органов и пороки их развития; функциональные<br>Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; находить на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов. объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков.<br>Владеть: навыками работы с учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет; базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней. |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Нормальная физиология", "Топографическая анатомия и оперативная хирургия", "Патологическая анатомия".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

## 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 10 зачетных единицы, 360 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет Экзамен (36 час.).

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **360** | **60** | **144** | **120** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **41** | **6** | **18** | **17** | |
| Тема 1.1. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 1.2. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 1.3. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 1.4. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, устный опрос |
| Тема 1.5. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, устный опрос |
| Тема 1.6. | 7 | | 3 | 4 | практические навыки на препаратах, устный опрос |
| Тема 1.7. | 6 | | 3 | 3 | практические навыки на препаратах, устный опрос |
| Тема 1.8. | 6 | | 3 | 3 | практические навыки на препаратах, устный опрос |
| Тема 1.9. | 6 | | 3 | 3 | чек-лист |
| **Раздел 2.** | **26** | **6** | **12** | **8** | |
| Тема 2.1. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 2.2. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, устный опрос |
| Тема 2.3. | 4 | 4 | | | устный опрос |
| Тема 2.4. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, устный опрос |
| Тема 2.5. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 2.6. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование |
| **Раздел 3.** | **41** | **8** | **18** | **15** | |
| Тема 3.1. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 3.2. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 3.3. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 3.4. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, устный опрос |
| Тема 3.5. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, устный опрос |
| Тема 3.6. | 6 | | 3 | 3 | практические навыки на препаратах, устный опрос |
| Тема 3.7. | 8 | 2 | 3 | 3 | практические навыки на препаратах |
| Тема 3.8. | 6 | | 3 | 3 | практические навыки на препаратах, устный опрос |
| Тема 3.9. | 5 | | 3 | 2 | чек-лист |
| **Раздел 4.** | **63** | **12** | **30** | **21** | |
| Тема 4.1. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 4.2. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.3. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.4. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.5. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.6. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 4.7. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 4.8. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.9. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.10. | 2 | 2 | | | устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 4.11. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.12. | 4 | 4 | | | устный опрос |
| Тема 4.13. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.14. | 6 | | 3 | 3 | практические навыки на препаратах, тестирование |
| Тема 4.15. | 5 | | 3 | 2 | чек-лист |
| **Раздел 5.** | **45** | **8** | **18** | **19** | |
| Тема 5.1. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 5.2. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 5.3. | 6 | | 3 | 3 | кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.4. | 6 | | 3 | 3 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.5. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.6. | 6 | | 3 | 3 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.7. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 5.8. | 7 | | 3 | 4 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.9. | 3 | 2 | | 1 | устный опрос |
| Тема 5.10. | 6 | | 3 | 3 | чек-лист |
| **Раздел 6.** | **40** | **8** | **18** | **14** | |
| Тема 6.1. | 7 | 4 | 3 | | устный опрос |
| Тема 6.2. | 4 | | 3 | 1 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 6.3. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 6.4. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 6.5. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 6.6. | 4 | 2 | | 2 | устный опрос |
| Тема 6.7. | 4 | 2 | | 2 | кейс-задача, устный опрос |
| Тема 6.8. | 6 | | 3 | 3 | чек-лист |
| **Раздел 7.** | **68** | **12** | **30** | **26** | |
| Тема 7.1. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 7.2. | 5 | | 3 | 2 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 7.3. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 7.4. | 6 | | 3 | 3 | кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 7.5. | 8 | 2 | 3 | 3 | кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 7.6. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 7.7. | 7 | 2 | 3 | 2 | кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 7.8. | 8 | | 3 | 3 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 7.9. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 7.10. | 8 | 2 | 3 | 3 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 7.11. | 8 | 2 | 3 | 3 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 7.12. | 6 | | 3 | 3 | чек-лист |
| **ВСЕГО:** | **360** | **60** | **144** | **120** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Учение о костях - Остеология.** | **ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5** |
| Тема 1.1. | Введение в анатомию.Организм и окружающая среда, их единство. Современные представления о клетке, тканях и органах. | УК-5 |
| Тема 1.2. | Введение в остеологию.Виды и значение скелетных структур в животном мире. Отделы скелета человека, кости их образующие. | ОПК-5,УК-5 |
| Тема 1.3. | Строение кости как органа.Кость как орган. Строение кости. Химический состав и физические свойства костей. Надкостница. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 1.4. | Характеристика скелета человека.Области тела человека. Плоскости, оси и основные ориентиры в анатомии. Функции скелета. Отделы скелета человека. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 1.5. | Кости туловища. Кости верхней конечности.Морфология и функция костей туловища. Характеристика скелета верхней конечности. Морфология костей верхней конечности. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 1.6. | Кости нижней конечности. Скелет головы - череп. Кости лицевого черепа.Характеристика скелета нижней конечности. Морфология костей нижней конечности. Характеристика черепа, его подразделение на мозговой и лицевой отделы. Кости лицевого отдела черепа. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 1.7. | Кости мозгового черепа.Морфология костей мозгового черепа. Каналы височной кости. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 1.8. | Череп в целом. Череп новорожденного. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 1.9. | Модуль 1 - «Остеология» Контроль усвоения теоретических и практических навыков по остеологии, умения быстро ориентироваться на препаратах, уверенно демонстрировать детали строения костей, свободно, полно, чётко называть русское и латинское название. Ответить на вопросы чек-листа. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| **Раздел 2.** | **Учение о соединениях костей – Артросиндесмология.** | **ОПК-10,ОПК-5,УК-5** |
| Тема 2.1. | Непрерывные соединения костей.Соединение костей, их классификация в зависимости от строения и функции, формирование в процессе онто- и филогенеза. Непрерывные соединения костей. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 2.2. | Общая синдесмология. Виды соединений костей: синартрозы, суставы, симфизы. Классификация непрерывных соединений: синдесмозы, синхондрозы, синостозы. Синхондрозы, строение, классификация. Суставы, обязательные и вспомогательные компоненты суставов. Классификация суставов. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 2.3. | Прерывные соединения костей - суставы.Строение сустава и его вспомогательного аппарата. Классификация суставов по форме суставных поверхностей и по функции. Простые и сложные суставы. Комбинированный сустав. Виды движений в суставах (оси вращения, плоскости движения). | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 2.4. | Соединение костей туловища и черепа. Соединение позвонков, соединение I и II позвонков между собой и с черепом. Позвоночный столб. Соединения рёбер. Грудная клетка в целом. Соединение костей черепа. Височно-нижнечелюстной сустав. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 2.5. | Соединение костей верхней конечности. Соединение костей пояса верхней конечности. Соединения костей свободной верхней конечности (плечевой, локтевой лучезапястный сустав). Соединение костей предплечья и кисти. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 2.6. | Соединение костей нижней конечности.Соединения костей пояса нижней конечности. Соединение костей таза. Таз как целое. Тазобедренный сустав. Коленный сустав. Соединение костей голени. Голеностопный сустав. Соединения костей стопы. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| **Раздел 3.** | **Учение о мышцах - Миология.** | **ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5** |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 3.1. | Введение в миологию.Мышечная ткань и её виды. Поперечнополосатая мускулатура. Мышца как орган, её строение. Форма и классификация мышц. Сухожилия и апоневрозы. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 3.2. | Клиническая анатомия стенок живота.Границы живота. Области живота. Слабые места стенок живота. Клиническое значение. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 3.3. | Вспомогательный аппарат мышц (фасции, фиброзные и костно-фиброзные футляры и каналы, синовиальные влагалища, синовиальные сумки, мышечные блоки, сесамовидные кости), их функция, возрастные изменения. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 3.4. | Частная миология. Мышцы головы.Мимические мышцы: крыши черепа, наружного уха, окружности глаза, носа, окружности рта. Жевательные мышцы. Фасции головы. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 3.5. | Мышцы, фасции, топография шеи.Границы шеи. Классификация мышц шеи по топографии: поверхностные, средние, глубокие, их функция. Треугольники шеи, фасции шеи. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 3.6. | Мышцы, фасции, топография груди, живота, спины.Границы живота. Области живота. Классификация мышц живота по расположению и форме, их функция. Паховый канал, его стенки, содержимое клинический интерес этого вопроса. Границы области груди. Классификация мышц груди, их функция. Диафрагма. Границы спины. Поверхностные и глубокие мышцы спины. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 3.7. | Мышцы, фасции, топография верхней конечности.Анатомия мышц верхней конечности.Мышцы плечевого пояса, плеча, предплечья, кисти. Фасции верхней конечности. Топография верхней конечности. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 3.8. | Мышцы, фасции, топография нижней конечности.Мышцы таза, бедра, голени, стопы. Фасции нижней конечности. Топография нижней конечности. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 3.9. | Модуль 2 - Опорно-двигательный аппарат.Контроль знаний усвоения теоретических и практических навыков по опорно-двигательному аппарату, умения быстро ориентироваться на препаратах, уверенно демонстрировать мышца на мышечном трупе, свободно, полно, чётко называть русские и латинские термины. Ответить на вопросы чек-листа. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| **Раздел 4.** | **Спланхнология.** | **ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5** |
| Тема 4.1. | Общая морфофункциональная характеристика пищеварительной системы.Общие данные о внутренних органах и внутренностях. Общий план строения органов пищеварительной системы и функция органов. План строения кишечной трубки. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 4.2. | Полость рта, органы полости рта. Слюнные железы.Полость рта, её подразделение на преддверие рта и собственно полость рта. Зубы, функция, молочные и постоянные зубы, формула зубов, общий план строения зубов. Язык, функция строение. Слюнные железы, топография, строение. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 4.3. | Глотка. Пищевод. Желудок.Глотка, функция, строение, топография. Пищевод, функция, строение, топография. Желудок, функция, строение, топография. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 4.4. | Тонкая и толстая кишка. Печень. Поджелудочная железа.Тонкая кишка: двенадцатиперстная, тощая, подвздошная. Толстая кишка: слепая, червеобразный отросток (варианты положения), ободочная, сигмовидная, прямая. Морфофункциональные особенности строения стенки тонкой и толстой кишки. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 4.5. | Брюшина. Эндокринные железы.Брюшина. Париетальный и висцеральный листки, брыжейки, сальники, связки, складки. Брюшная и брюшинная полости, забрюшинное пространство. Сальниковая, печеночная, преджелудочная сумки. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 4.6. | Развитие органов пищеварительной системы.Развитие кишечной трубки. Развитие отделов пищеварительной системы: туловищная кишка (передний, средний, задний отделы), хвостовая кишка (анальный канал, анус). Формирование ротовой полости и глотки. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 4.7. | Анатомия дыхательной системы. Общий обзор строения органов дыхания. Плевра и плевральная полость. Механизм дыхания. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 4.8. | Верхние и нижние дыхательные пути. Нос. Околоносовые пазухи. Функция, строение, топография. Гортань, функция, строение. Трахея, строение, функция. Бронхи, функция, строение, ветвление бронхов в лёгком. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 4.9. | Легкие. Плевра.Лёгкие, функция, строение. Плевра, плевральная полость. Границы лёгких и плевральных мешков. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 4.10. | Анатомия органов мочевой системы.Почка, её функция, топография, строение. Механизмы фиксации почки. Оболочки почки. Микроскопическое строение почки, морфофункциональная единица почки – нефрон. Анатомия мочевыводящих путей. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 4.11. | Мочевые органы. Промежность.Почка, функция, строение, топография, оболочки, фиксирующий аппарат. Мочеточник мочевой пузырь, функция, строение, топография. Мышцы и фасции промежности. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 4.12. | Анатомия половых органов.Функциональное значение половых органов в организме. Онтогенез мочевой и половой систем, аномалии развития. Мужские и женские половые органы, их строение. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 4.13. | Мужские половые органы.Мужская половая железа (яичко) - функция, строение, топография. Мошонка, оболочки яичка. Семявыносящий проток. Семенной канатик. Семенные пузырьки. Семявыбрасывающий проток. Простата. Бульбо-уретральные железы. Половой член. Мужской мочеиспускательный канал. Функция, строение, топография. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 4.14. | Женские половые органы.Яичник, функция, топография, строение. Матка, функция, топография, строение, отношение к брюшине, связки. Маточная труба, функция, топография, строение. Влагалище, функция, топография, строение, отношение к брюшине. Наружные женские половые органы, функция, топография, строение. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 4.15. | Модуль 3 - Спланхнологии.Контроль знаний усвоения теоретических и практических навыков по спланхнологии, умения быстро ориентироваться на препаратах, уверенно демонстрировать органы и их части на естественных анатомических препаратах, Ответить на вопросы чек-листа. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| **Раздел 5.** | **Сердечно-сосудистая система.** | **ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5** |
| Тема 5.1. | Морфофункциональная характеристика сердечно-сосудистой системы.Историческое развитие взглядов на механизм и сущность кровообращения. Большой и малый круги кровообращения. Общий план строения кровеносной системы. Сердце человека, его форма, строение. Развитие сердца. Врожденные пороки развития сердца (дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки). Проводящая система сердца. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 5.2. | Артериальная система.Артерии, функция, строение стенки артерий (артерии эластического, мышечного и смешанного типа). Формы и типы ветвления артерий. Закономерности распределения артериальных сосудов. Капилляры, строение, функция. Понятие о микроциркуляторном кровеносном русле. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 5.3. | Анатомия сердца. Дуга аорты, ветви дуги аорты.Сердце. Строение стенки сердца. Клапаны сердца. Перикард. Проводящая система сердца. Артерии, вены сердца. Аорта, её части, топография. Дуга аорты, ветви дуги аорты. Плечеголовной ствол, общая сонная артерия, подключичная артерия, топография, ветви, области кровоснабжения. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 5.4. | Артерии верхней конечности.Подмышечная, плечевая, лучевая и локтевая артерии: их топография, ветви, проекция на наружные покровы. Ладонные артериальные дуги, артерии, их образующие. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 5.5. | Грудная и брюшная части аорты.Грудная часть аорты, её топография, висцеральные и париетальные ветви, области кровоснабжения. Брюшная часть аорты. Париетальные и висцеральные ветви брюшной части аорты, области кровоснабжения. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 5.6. | Артерии нижней конечности.Артерии таза. Общая подвздошная артерия, её топография, деление на наружную и внутреннюю подвздошные артерии. Бедренная артерия. Подколенная артерия. Артерии голени и стопы. Артериальные дуги стопы, артерии их образующие. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 5.7. | Венозная система. Лимфатическая система.Вены, функция, строение стенки. Механизмы движения крови по венам. Системы верхней и нижней полых вен. Воротная вена. Межсистемные и внутрисистемные венозные анастомозы, их физиологическое и клиническое значение. Лимфатическая система. Общий план строения, основные структуры образующие лимфатическую систему, их строение и функция. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 5.8. | Система верхней и нижней полых вен.Верхняя полая и нижняя полые вены, топография, источники формирования. Воротная вена, формирование, клинический интерес. Венозные анастомозы, функция. Общий план строения лимфатической системы. Понятие о регионарных лимфатических узлах и их функции. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 5.9. | Кровообращение у плода. Морфофункциональные особенности кровообращения у плода. Изменения после рождения.. | ОПК-10,ОПК-5,УК-5 |
| Тема 5.10. | Модуль 4 - Сердечно-сосудистая система. Зачет.Контроль знаний усвоения теоретических и практических навыков сердечно-сосудистой системе, умения быстро ориентироваться на препаратах, уверенно демонстрировать основные морфологические образования на естественных анатомических препаратах, артериальные и венозные стволы на сосудистом трупе. Ответить на вопросы чек-листа. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| **Раздел 6.** | **Центральная нервная система.** | **ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5** |
| Тема 6.1. | Анатомия центральной нервной системы. Развитие нервной системы в фило- и эмбриогенезе.Общие данные о нервной системе. Её функциональное значение. Морфофункциональная единица - нейрон. Классификация нейронов по морфологии и природе. Рефлекторная деятельность нервной системы. Рефлекторная дуга. Развитие нервной системы в фило- и эмбриогенезе. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 6.2. | Спинной мозг. Оболочки спинного мозга.Спинной мозг, функция, топография, строение спинного мозга. Топография серого и белого вещества. Сегментарный и проводниковый аппараты спинного мозга. Оболочки и межоболочечные пространства спинного мозга. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 6.3. | Ромбовидный мозг:продолговатый мозг, мост, мозжечок. Развитие в фило- и эмбриогенезе. Внешняя форма, внутреннее строение, топография. Перешеек ромбовидного мозга. IV желудочек. Ромбовидная ямка, её рельеф. Проекция ядер черепных нервов на поверхность ромбовидной ямки. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 6.4. | Средний мозг. Промежуточный мозг.Развитие среднего и промежуточного мозга в фило- и эмбриогенезе. Морфология среднего мозга, его функция, отделы, топография серого и белого вещества. Морфология промежуточного мозга, его отделы, функция. III желудочек, строение, сообщения с другими полостями головного мозга. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 6.5. | Конечный мозг. Оболочки головного мозга.Кора полушарий большого мозга. Борозды и извилины коры полушарий головного мозга. Базальные ядра. Внутренняя капсула. Боковые желудочки, строение сообщение с полостью III желудочка. Оболочки головного мозга. Цереброспинальная жидкость. Продукция и отток спинномозговой жидкости. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 6.6. | Афферентные проводящие путиОбщая характеристика проводящих путей спинного и головного мозга. Классификация. Ассоциативные, комиссуральные и проекционные волокна. Проекционные пути (чувствительные). | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 6.7. | Эфферентные проводящие пути.Пирамидная и экстрапирамидная системы. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 6.8. | Тема 6.8Модуль 5 - Центральная нервная система.Контроль знаний усвоения теоретических и практических навыков по центральной нервной системе, умения быстро ориентироваться на препаратах, уверенно демонстрировать основные структуры мозга на естественных анатомических препаратах, свободно, полно, чётко называть русские и латинские термины. Ответить на вопросы чек-листа. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| **Раздел 7.** | **Модуль 6. Периферическая нервная система. Органы чувств.** | **ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5** |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 7.1. | Введение в периферическую нервную систему.Понятие о периферической нервной системе. Условность этого понятия. Морфологическое, генетическое и функциональное единство нервной системы. Развитие периферических нервов. Функциональная характеристика нервных волокон, формирование и строение нерва. Понятие о черепных и спинномозговых нервах, их классификация и номенклатура. Общая характеристика и закономерности строения и функции спинномозговых и черепных нервов. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 7.2. | Формирование спинномозговых нервов. Шейное сплетение. Межрёберные нервы.Формирование спинномозговых нервов. Задние ветви спинномозговых нервов, области их иннервации. Шейное сплетение, его формирование, строение, топография, ветви, области иннервации. Межрёберные нервы. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 7.3. | Нервы верхней конечности.Плечевое сплетение, его формирование, строение, топография, короткие и длинные ветви. Иннервация отдельных мышечных групп и областей кожи. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 7.4. | Нервы нижней конечности. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 7.5. | I, II, III, IV, VI пары черепных нервов. Орган зрения.Анатомия органа зрения. Глаз: оболочки, внутренние структуры, аккомодационный аппарат. Вспомогательные органы глаза: мышцы глазного яблока, слёзный аппарат (слёзная железа, слёзный мешок, носослёзный канал). Проводящий путь зрительных импульсов и зрачкового рефлексI пара черепных нервов. Орган обоняния. Проводящие пути органа обоняния. II, III, IV и VI пары черепных нервов, формирование, топография, ветви, области иннервации. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 7.6. | Тройничный нерв.Тройничный нерв, его формирование, ветви, области иннервации. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 7.7. | VII, IX, XI и XII пары черепных нервов их топография, формирование, ветви и области иннервации. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 7.8. | Орган слуха и равновесия. Наружное, среднее и внутреннее ухо, функция, строение. VIII пара черепных нервов (преддверно-улитковый нерв). Проводящий путь слухового анализатора. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 7.9. | Общий план строения вегетативной нервной системы.Вегетативная (автономная) нервная система, ее подразделение на центральный и периферический отделы, а также на симпатическую и парасимпатическую части. Отличительные особенности анимальной (соматической) нервной системы от вегетативной. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 7.10. | X пара черепных нервов. Парасимпатичес-кая часть вегетативной нервной системы.Парасимпатическая часть вегетативной нервной системы, её центральный и периферические отделы. Головной отдел парасимпатической части вегетативной нервной системы, центры, их расположение, пре- и постганглионарные волокна, области иннервации. Крестцовый отдел парасимпатической части вегетативной нервной системы, крестцовые парасимпатические ядра, расположение центров, внутренностные тазовые нервы, формирование, области иннервации. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 7.11. | Симпатическая часть вегетативной нервной системы. Расположение центров. Симпатический ствол, узлы симпатического ствола, межузловые ветви. Белые и серые соединительные ветви. Вегетативные сплетения брюшной полости и таза. Иннервация непроизвольных внутренних органов. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |
| Тема 7.12. | Модуль 6 - Периферическая нервная система. Органы чувств. Контроль знаний усвоения теоретических и практических навыков по периферической нервной системе, умения быстро ориентироваться на препаратах, уверенно демонстрировать основные нервные стволы на трупе, свободно, полно, чётко излагать теоретические вопросы. Ответить на вопросы чек-листа. | ОПК-10,ОПК-5,ПК-1,УК-5 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Pathways of spinal cord and brain: Methods handbook / Gazizov I.M., Eremeeva O.N. – Kazan : KSMU, 2021. |
| 2 | Gazizov I.M. Central nervous system: for English-speaking students of the General medicine faculty. 2020 |
| 3 | Gazizov I. M. Human Anatomy. Peripheral nervous system: methods handbook for students of international students faculty speciality 31.05.01 "General Medicine". 2019 |
| 4 | Еремеева О.Н. Учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов лечебного факультета по дисциплине Анатомия человека. Ч. 3. Нервная система. 2017 |
| 5 | Еремеева О.Н., Орлов С.Б. Нормальная анатомия человека в тестах: периферическая нервная система (учебно-методическое пособие). 2013 |
| 6 | Еремеева О.Н., Титова М.А. Нормальная анатомия человека в тестах: центральная нервная система (учебно-методическое пособие). 2013 |
| 7 | Еремеева О.Н. Периферическая нервная система: ситуационные задачи и ответы к ним (учебно-методическое пособие). 2011 |
| 8 | Еремеева О. Н., Гази-зов И. М. Анатомия лимбической системы (учебно-методическое пособие).- Казанский ГМУ, 2023. - 26 с. |
| 9 | Еремеева О.Н., Файзрахманова А.Н. Органы чувств (органы зрения, слуха и равновесия) (учебно-методическое пособие).- Казанский ГМУ, 2023. |

## 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 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-10 | ОПК-5 | ПК-1 | УК-5 |
| **Раздел 1.** | | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Введение в анатомию.Организм и окружающая среда, их единство. Современные представления о клетке, тканях и органах.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Введение в остеологию.Виды и значение скелетных структур в животном мире. Отделы скелета человека, кости их образующие.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Строение кости как органа.Кость как орган. Строение кости. Химический состав и физические свойства костей. Надкостница.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Характеристика скелета человека.Области тела человека. Плоскости, оси и основные ориентиры в анатомии. Функции скелета. Отделы скелета человека.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Кости туловища. Кости верхней конечности.Морфология и функция костей туловища. Характеристика скелета верхней конечности. Морфология костей верхней конечности.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.6.** | **Кости нижней конечности. Скелет головы - череп. Кости лицевого черепа.Характеристика скелета нижней конечности. Морфология костей нижней конечности. Характеристика черепа, его подразделение на мозговой и лицевой отделы. Кости лицевого отдела черепа.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.7.** | **Кости мозгового черепа.Морфология костей мозгового черепа. Каналы височной кости.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.8.** | **Череп в целом. Череп новорожденного.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.9.** | **Модуль 1 - «Остеология» Контроль усвоения теоретических и практических навыков по остеологии, умения быстро** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ориентироваться на препаратах, уверенно демонстрировать детали строения костей, свободно, полно, чётко называть русское и латинское название. Ответить на вопросы чек-листа.** | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Непрерывные соединения костей.Соединение костей, их классификация в зависимости от строения и функции, формирование в процессе онто- и филогенеза. Непрерывные соединения костей.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Общая синдесмология. Виды соединений костей: синартрозы, суставы, симфизы. Классификация непрерывных соединений: синдесмозы, синхондрозы, синостозы. Синхондрозы, строение, классификация. Суставы, обязательные и вспомогательные компоненты суставов. Классификация суставов.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Прерывные соединения костей - суставы.Строение сустава и его вспомогательного аппарата. Классификация суставов по форме суставных поверхностей и по функции. Простые и сложные суставы. Комбинированный сустав. Виды движений в суставах (оси вращения, плоскости движения).** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Соединение костей туловища и черепа. Соединение позвонков, соединение I и II позвонков между собой и с черепом. Позвоночный столб. Соединения рёбер. Грудная клетка в целом. Соединение костей черепа. Височно-нижнечелюстной сустав.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Соединение костей верхней конечности. Соединение костей пояса верхней конечности. Соединения костей свободной верхней конечности (плечевой, локтевой лучезапястный сустав). Соединение костей предплечья и кисти.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 2.6.** | **Соединение костей нижней конечности.Соединения костей пояса нижней конечности. Соединение костей таза. Таз как целое. Тазобедренный сустав. Коленный сустав. Соединение костей голени. Голеностопный сустав. Соединения костей стопы.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Введение в миологию.Мышечная ткань и её виды. Поперечнополосатая мускулатура. Мышца как орган, её строение. Форма и классификация мышц. Сухожилия и апоневрозы.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Клиническая анатомия стенок живота.Границы живота. Области живота. Слабые места стенок живота. Клиническое значение.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Вспомогательный аппарат мышц (фасции,** | Лекция | + | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **фиброзные и костно-фиброзные футляры и каналы, синовиальные влагалища, синовиальные сумки, мышечные блоки, сесамовидные кости), их функция, возрастные изменения.** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 3.4.** | **Частная миология. Мышцы головы.Мимические мышцы: крыши черепа, наружного уха, окружности глаза, носа, окружности рта. Жевательные мышцы. Фасции головы.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 3.5.** | **Мышцы, фасции, топография шеи.Границы шеи. Классификация мышц шеи по топографии: поверхностные, средние, глубокие, их функция. Треугольники шеи, фасции шеи.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 3.6.** | **Мышцы, фасции, топография груди, живота, спины.Границы живота. Области живота. Классификация мышц живота по расположению и форме, их функция. Паховый канал, его стенки, содержимое клинический интерес этого вопроса. Границы области груди. Классификация мышц груди, их функция. Диафрагма. Границы спины. Поверхностные и глубокие мышцы спины.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | |
| **Тема 3.7.** | **Мышцы, фасции, топография верхней конечности.Анатомия мышц верхней конечности.Мышцы плечевого пояса, плеча, предплечья, кисти. Фасции верхней конечности. Топография верхней конечности.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 3.8.** | **Мышцы, фасции, топография нижней конечности.Мышцы таза, бедра, голени, стопы. Фасции нижней конечности. Топография нижней конечности.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 3.9.** | **Модуль 2 - Опорно-двигательный аппарат.Контроль знаний усвоения теоретических и практических навыков по опорно-двигательному аппарату, умения быстро ориентироваться на препаратах, уверенно демонстрировать мышца на мышечном трупе, свободно, полно, чётко называть русские и латинские термины. Ответить на вопросы чек-листа.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Общая морфофункциональная характеристика пищеварительной системы.Общие данные о внутренних органах и внутренностях. Общий план строения органов пищеварительной системы и функция органов. План строения кишечной трубки.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 4.2.** | **Полость рта, органы полости рта. Слюнные железы.Полость рта, её подразделение на преддверие рта и собственно полость рта. Зубы, функция, молочные и постоянные зубы, формула зубов, общий план строения зубов. Язык, функция строение. Слюнные железы, топография, строение.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 4.3.** | **Глотка. Пищевод. Желудок.Глотка, функция, строение, топография. Пищевод, функция, строение, топография. Желудок, функция, строение, топография.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 4.4.** | **Тонкая и толстая кишка. Печень. Поджелудочная железа.Тонкая кишка: двенадцатиперстная, тощая, подвздошная. Толстая кишка: слепая, червеобразный отросток (варианты положения), ободочная, сигмовидная, прямая. Морфофункциональные особенности строения стенки тонкой и толстой кишки.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 4.5.** | **Брюшина. Эндокринные железы.Брюшина. Париетальный и висцеральный листки, брыжейки, сальники, связки, складки. Брюшная и брюшинная полости, забрюшинное пространство. Сальниковая, печеночная, преджелудочная сумки.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 4.6.** | **Развитие органов пищеварительной системы.Развитие кишечной трубки. Развитие отделов пищеварительной системы: туловищная кишка (передний, средний, задний отделы), хвостовая кишка (анальный канал, анус). Формирование ротовой полости и глотки.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 4.7.** | **Анатомия дыхательной системы. Общий обзор строения органов дыхания. Плевра и плевральная полость. Механизм дыхания.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 4.8.** | **Верхние и нижние дыхательные пути. Нос. Околоносовые пазухи. Функция, строение, топография. Гортань, функция, строение. Трахея, строение, функция. Бронхи, функция, строение, ветвление бронхов в лёгком.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 4.9.** | **Легкие. Плевра.Лёгкие, функция, строение. Плевра, плевральная полость. Границы лёгких и плевральных мешков.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 4.10.** | **Анатомия органов мочевой системы.Почка, её функция, топография, строение. Механизмы фиксации почки. Оболочки почки. Микроскопическое строение почки, морфофункциональная единица почки – нефрон. Анатомия мочевыводящих путей.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 4.11.** | **Мочевые органы. Промежность.Почка, функция, строение, топография, оболочки, фиксирующий аппарат. Мочеточник мочевой пузырь, функция, строение, топография. Мышцы и фасции промежности.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 4.12.** | **Анатомия половых органов.Функциональное значение половых органов в организме. Онтогенез мочевой и половой систем, аномалии развития. Мужские и женские половые органы, их строение.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 4.13.** | **Мужские половые органы.Мужская половая железа (яичко) - функция, строение, топография. Мошонка, оболочки яичка. Семявыносящий проток. Семенной канатик. Семенные пузырьки. Семявыбрасывающий проток. Простата. Бульбо-уретральные железы. Половой член. Мужской мочеиспускательный канал. Функция, строение, топография.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 4.14.** | **Женские половые органы.Яичник, функция, топография, строение. Матка, функция, топография, строение, отношение к брюшине, связки. Маточная труба, функция, топография, строение. Влагалище, функция, топография, строение, отношение к брюшине. Наружные женские половые органы, функция, топография, строение.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 4.15.** | **Модуль 3 - Спланхнологии.Контроль знаний усвоения теоретических и практических навыков по спланхнологии, умения быстро ориентироваться на препаратах, уверенно демонстрировать органы и их части на естественных анатомических препаратах, Ответить на вопросы чек-листа.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 5.** | | | | | | |
| **Тема 5.1.** | **Морфофункциональная характеристика сердечно-сосудистой системы.Историческое развитие взглядов на механизм и сущность кровообращения. Большой и малый круги кровообращения. Общий план строения кровеносной системы. Сердце человека, его форма, строение. Развитие сердца. Врожденные пороки развития сердца (дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки). Проводящая система сердца.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 5.2.** | **Артериальная система.Артерии, функция, строение стенки артерий (артерии эластического, мышечного и смешанного типа). Формы и типы ветвления артерий. Закономерности распределения артериальных сосудов. Капилляры, строение, функция. Понятие о микроциркуляторном кровеносном русле.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 5.3.** | **Анатомия сердца. Дуга аорты, ветви дуги аорты.Сердце. Строение стенки сердца. Клапаны сердца. Перикард. Проводящая система сердца. Артерии, вены сердца. Аорта, её части, топография. Дуга аорты, ветви дуги аорты. Плечеголовной ствол, общая сонная артерия, подключичная артерия, топография, ветви, области кровоснабжения.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 5.4.** | **Артерии верхней конечности.Подмышечная, плечевая, лучевая и локтевая артерии: их топография, ветви, проекция на наружные покровы. Ладонные артериальные дуги, артерии, их образующие.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 5.5.** | **Грудная и брюшная части аорты.Грудная** | Лекция | + | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **часть аорты, её топография, висцеральные и париетальные ветви, области кровоснабжения. Брюшная часть аорты. Париетальные и висцеральные ветви брюшной части аорты, области кровоснабжения.** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 5.6.** | **Артерии нижней конечности.Артерии таза. Общая подвздошная артерия, её топография, деление на наружную и внутреннюю подвздошные артерии. Бедренная артерия. Подколенная артерия. Артерии голени и стопы. Артериальные дуги стопы, артерии их образующие.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 5.7.** | **Венозная система. Лимфатическая система.Вены, функция, строение стенки. Механизмы движения крови по венам. Системы верхней и нижней полых вен. Воротная вена. Межсистемные и внутрисистемные венозные анастомозы, их физиологическое и клиническое значение. Лимфатическая система. Общий план строения, основные структуры образующие лимфатическую систему, их строение и функция.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 5.8.** | **Система верхней и нижней полых вен.Верхняя полая и нижняя полые вены, топография, источники формирования. Воротная вена, формирование, клинический интерес. Венозные анастомозы, функция. Общий план строения лимфатической системы. Понятие о регионарных лимфатических узлах и их функции.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 5.9.** | **Кровообращение у плода. Морфофункциональные особенности кровообращения у плода. Изменения после рождения..** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 5.10.** | **Модуль 4 - Сердечно-сосудистая система. Зачет.Контроль знаний усвоения теоретических и практических навыков сердечно-сосудистой системе, умения быстро ориентироваться на препаратах, уверенно демонстрировать основные морфологические образования на естественных анатомических препаратах, артериальные и венозные стволы на сосудистом трупе. Ответить на вопросы чек-листа.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 6.** | | | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Анатомия центральной нервной системы. Развитие нервной системы в фило- и эмбриогенезе.Общие данные о нервной системе. Её функциональное значение. Морфофункциональная единица - нейрон. Классификация нейронов по морфологии и природе. Рефлекторная деятельность нервной системы. Рефлекторная дуга. Развитие нервной системы в фило- и эмбриогенезе.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 6.2.** | **Спинной мозг. Оболочки спинного** | Лекция | + | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **мозга.Спинной мозг, функция, топография, строение спинного мозга. Топография серого и белого вещества. Сегментарный и проводниковый аппараты спинного мозга. Оболочки и межоболочечные пространства спинного мозга.** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 6.3.** | **Ромбовидный мозг:продолговатый мозг, мост, мозжечок. Развитие в фило- и эмбриогенезе. Внешняя форма, внутреннее строение, топография. Перешеек ромбовидного мозга. IV желудочек. Ромбовидная ямка, её рельеф. Проекция ядер черепных нервов на поверхность ромбовидной ямки.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 6.4.** | **Средний мозг. Промежуточный мозг.Развитие среднего и промежуточного мозга в фило- и эмбриогенезе. Морфология среднего мозга, его функция, отделы, топография серого и белого вещества. Морфология промежуточного мозга, его отделы, функция. III желудочек, строение, сообщения с другими полостями головного мозга.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 6.5.** | **Конечный мозг. Оболочки головного мозга.Кора полушарий большого мозга. Борозды и извилины коры полушарий головного мозга. Базальные ядра. Внутренняя капсула. Боковые желудочки, строение сообщение с полостью III желудочка. Оболочки головного мозга. Цереброспинальная жидкость. Продукция и отток спинномозговой жидкости.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 6.6.** | **Афферентные проводящие путиОбщая характеристика проводящих путей спинного и головного мозга. Классификация. Ассоциативные, комиссуральные и проекционные волокна. Проекционные пути (чувствительные).** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 6.7.** | **Эфферентные проводящие пути.Пирамидная и экстрапирамидная системы.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 6.8.** | **Тема 6.8Модуль 5 - Центральная нервная система.Контроль знаний усвоения теоретических и практических навыков по центральной нервной системе, умения быстро ориентироваться на препаратах, уверенно демонстрировать основные структуры мозга на естественных анатомических препаратах, свободно, полно, чётко называть русские и латинские термины. Ответить на вопросы чек-листа.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 7.** | | | | | | |
| **Тема 7.1.** | **Введение в периферическую нервную систему.Понятие о периферической нервной системе. Условность этого** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **понятия. Морфологическое, генетическое и функциональное единство нервной системы. Развитие периферических нервов. Функциональная характеристика нервных волокон, формирование и строение нерва. Понятие о черепных и спинномозговых нервах, их классификация и номенклатура. Общая характеристика и закономерности строения и функции спинномозговых и черепных нервов.** | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 7.2.** | **Формирование спинномозговых нервов. Шейное сплетение. Межрёберные нервы.Формирование спинномозговых нервов. Задние ветви спинномозговых нервов, области их иннервации. Шейное сплетение, его формирование, строение, топография, ветви, области иннервации. Межрёберные нервы.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 7.3.** | **Нервы верхней конечности.Плечевое сплетение, его формирование, строение, топография, короткие и длинные ветви. Иннервация отдельных мышечных групп и областей кожи.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 7.4.** | **Нервы нижней конечности.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 7.5.** | **I, II, III, IV, VI пары черепных нервов. Орган зрения.Анатомия органа зрения. Глаз: оболочки, внутренние структуры, аккомодационный аппарат. Вспомогательные органы глаза: мышцы глазного яблока, слёзный аппарат (слёзная железа, слёзный мешок, носослёзный канал). Проводящий путь зрительных импульсов и зрачкового рефлексI пара черепных нервов. Орган обоняния. Проводящие пути органа обоняния. II, III, IV и VI пары черепных нервов, формирование, топография, ветви, области иннервации.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 7.6.** | **Тройничный нерв.Тройничный нерв, его формирование, ветви, области иннервации.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 7.7.** | **VII, IX, XI и XII пары черепных нервов их топография, формирование, ветви и области иннервации.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 7.8.** | **Орган слуха и равновесия. Наружное, среднее и внутреннее ухо, функция, строение. VIII пара черепных нервов (преддверно-улитковый нерв). Проводящий путь слухового анализатора.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 7.9.** | **Общий план строения вегетативной нервной системы.Вегетативная (автономная) нервная система, ее** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **подразделение на центральный и периферический отделы, а также на симпатическую и парасимпатическую части. Отличительные особенности анимальной (соматической) нервной системы от вегетативной.** | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 7.10.** | **X пара черепных нервов. Парасимпатичес-кая часть вегетативной нервной системы.Парасимпатическая часть вегетативной нервной системы, её центральный и периферические отделы. Головной отдел парасимпатической части вегетативной нервной системы, центры, их расположение, пре- и постганглионарные волокна, области иннервации. Крестцовый отдел парасимпатической части вегетативной нервной системы, крестцовые парасимпатические ядра, расположение центров, внутренностные тазовые нервы, формирование, области иннервации.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 7.11.** | **Симпатическая часть вегетативной нервной системы. Расположение центров. Симпатический ствол, узлы симпатического ствола, межузловые ветви. Белые и серые соединительные ветви. Вегетативные сплетения брюшной полости и таза. Иннервация непроизвольных внутренних органов.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 7.12.** | **Модуль 6 - Периферическая нервная система. Органы чувств. Контроль знаний усвоения теоретических и практических навыков по периферической нервной системе, умения быстро ориентироваться на препаратах, уверенно демонстрировать основные нервные стволы на трупе, свободно, полно, чётко излагать теоретические вопросы. Ответить на вопросы чек-листа.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности** | **ОПК-10 ОПК-10.1 Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности** | Знать: общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности современного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма. | тестирование, устный опрос | Имеет фрагментарные знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями.Не может показывать морфологические структуры на отдельных естественных анатомических препаратах и целом трупе. | Имеет общие, но не структурированные знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями. Испытывает затруднения при работе с отдельными естественными анатомическими препаратами и целым трупом. | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями. Правильно находит морфологические образования на на отдельных естественных анатомических препаратах и целом трупе, но допускает незначительные ошибки. | Имеет сформированные,систематические знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальных особенностей.Правильно оперирует анатомическими терминами и понятиями. Легко ориентируется в строении естественных анатомических препаратах и трупа. |
| | | Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. | тестирование, устный опрос | Не ориентируется в естественных препаратах, не умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.Не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач. Затрудняется дать анатомическое обоснование принятому решению. | Частично ориентируется в естественных анатомиических препаратах и проекции внутренних органов на теле человека. Частично умеет анали-зировать решения конкретных практических задач. Делает существенные ошибки в анатомическом обосновании принятого решения. | Ориентируется в естественных препаратах, не умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, умеет обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов, но делает несущественные ошибки. Умеет решать конкретные практические задачи. Делает ошибки в анатомическом обосновании принятого решения. | Безошибочно ориентируется в естественных препаратах, умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, умеет обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов, но делает не существенные ошибки.Умеет ориентироваться в решении конкретных практических задач. Умеет дать четкое анатомическое обоснование принятому решению. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней. | тестирование, устный опрос | Не владеет базовыми технологиями поиска данных в интернете. Не владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом. | Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет, однако, плохо владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы. Владеет анатомическими терминами и понятиями, но делает серьезные ошибки | Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет, но испытывает незначительные трудности в преоб-разовании информации: текстовые, табличные редакторы. | Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет. |
| **ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...** | **ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека** | Знать: общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности современного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию. | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос | Имеет фрагментарные знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями. | Имеет общие, но не структурированные знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями. | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями. | Имеет сформированные, систематические знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями.Легко ориентируется в строении естественных анатомических препаратах и трупа. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь:пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; объяснять характер отклонений ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков. | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос, чек-лист | Не ориентируется в естественных препаратах и проекции внутренних органов на теле человека. Не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач. Затрудняется дать анатомическое обоснование принятому решению. | Частично ориентируется в естественных анатомиических препаратах и проекции внутренних органов на теле человека. Частично умеет анализировать решения конкретных практических задач. Делает существенные ошибки в анатомическом обосновании принятого решения. | Ориентируется в естественных препаратах, не умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, умеет обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов, но делает несущественные ошибки. Умеет решать конкретные практические задачи. Делает ошибки в анатомическом обосновании принятого решения. | Безошибочно ориентируется в естественных препаратах, умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, умеет обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов, но делает не существенные ошибки.Умеет ориентироваться в решении конкретных практических задач. Умеет дать четкое анатомическое обоснование принятому решению. |
| | | Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней. | практические навыки на препаратах, тестирование, чек-лист | Не владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом. Плохо владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет.Затрудняется дать анатомичес-кое обоснование клиническим проявлениям болезней. | Частично владеет навыком сопоставления морфоДелает существенные ошибки в анатомических терминах и понятиях. Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет. Плохо владеет базовыми техноло-гиями преобразова-ния информации: текстовые, таблич-ные редакторылогических и клинических проявлений болезней. | Дает анатомическое обоснование клиническим проявлениям болезней, но делает незначительные ошибки. Владеет анатомическими терминами и понятиями, но делает несущественные ошибки. Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет. Испытывает незначительные трудности в преобразовании информации: текстовые, табличные редакторы. | Умеет дать четкое анатомическое обоснование клиническим проявлениям болезней. Свободно опелирует анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК-1 Способность человека в цифровой среде использовать различные цифровые средства, позволяющие во взаимодействии с другими людьми достигать поста...** | **ПК-1 ПК-1.2 Соблюдает принципы работы с цифровыми средствами, позволяющие во взаимодействии с другими людьми достигать поставленных целей в профессиональной деятельности** | Знать: общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека; строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности современного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма. | тестирование, устный опрос, чек-лист | Имеет фрагментарные знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями.Не может показывать морфологические структуры на отдельных естественных анатомических препаратах и целом трупе. | Имеет общие, но не структурированные знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями. | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями. | Имеет сформированные, систематические знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями. |
| | | Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. | тестирование, устный опрос, чек-лист | Не ориентируется в естественных препаратах и проекции внутренних органов на теле человека. Не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач. Затрудняется дать анато-мическое обоснование принятому решению. | Частично ориентируется в естественных препаратах, не умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, частично умеет обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.Частично умеет анализировать решения конкретных практических задач. Делает существенные ошибки в анатомическом обосновании принятого решения. | Ориентируется в естественных анатомиических препаратах и проекции внутренних органов на теле человека, но до-пускает ошибки. Умеет ориентироваться в решении конкретных практических задач. Делает ошибки в анатомическом обосновании принятого решения. | Безошибочно ориентируется в естественных препаратах, умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, умеет обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов, но делает не существенные ошибки. Умеет ориентироваться в решении конкретных практических задач. Умеет дать четкое анатомическое обоснование принятому решению. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней. | тестирование, устный опрос, чек-лист | Не владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом. Плохо владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет. | Частично дает анатомическое обоснование клиническим проявлениям болезней. Делает существенные ошибки в анатомических терминах и понятиях. Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет. Плохо владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы | Дает анатомическое обоснование клиническим проявлениям болезней, но делает незначительные ошибки. Владеет анатомическими терминами и понятиями, но делает несущественные ошибки. Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет. Испытывает незначительные трудности в преобразовании информации: текстовые, табличные редакторы. | Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет. |
| **УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия** | **УК-5 УК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека** | Знать: правила и этические нормы работы с естественными анатомическими препаратами; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека в норме; варианты изменчивости отдельных органов и пороки их развития. | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос | Имеет фрагментарные знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальных особенностей. | Имеет общие, но не структурированные знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием, индивидуальными особенностями.Испытывает затруднения при работе с отдельными естественными анатомическими препаратами и целым трупом. | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями. Правильно находит морфологические образования на отдельных естественных анатомических препаратах и целом трупе, но допускает незначительные ошибки. | Имеет сформированные,система тические знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальных особенностей.Правильно оперирует анатомическими терминами и понятиями. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; находить на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов. объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков. | тестирование, устный опрос, чек-лист | Не ориентируется в естественных препаратах, не умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.Не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач. Затрудняется дать анатомическое обоснование принятому решению. | Частично ориентируется в естественных анатомиических препаратах и проекции внутренних органов на теле человека. Частично умеет анализировать решения конкретных практических задач. Делает существенные ошибки в анатомическом обосновании принятого решения. | Ориентируется в естественных анатомиических препаратах и проекции внутренних органов на теле человека, но допускает ошибки. Умеет ориентироваться в решении конкретных пра-ктических задач. Делает ошибки в анатомическом обосновании принятого решения. | Безошибочно ориентируется в естественных препаратах, умеет пальпировать на человеке основные костные ориентиры, умеет обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов, но делает не существенные ошибки.Умеет ориентироваться в решении конкретных практических задач. Умеет дать четкое анатомическое обоснование принятому решению. |
| | | Владеть: навыками работы с учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет; базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней. | тестирование, устный опрос, чек-лист | Не владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом. Плохо владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет. | Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет, однако, плохо владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы. Владеет анатомическими терминами и понятиями, но делает серьезные ошибки | Дает анатомическое обоснование клиническим проявлениям болезней, но делает незначительные ошибки. Владеет анатомическими терминами и понятиями, но делает несущественные ошибки. Владеет базовыми технологиями поиска информации в сети Интернет. Испытывает незначительные трудности в преобразовании информации: текстовые, табличные редакторы. | Умеет дать четкое анатомическое обоснование клиническим проявлениям болезней. Свободно опелирует анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет. |
| | | | | | | | |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Выберите один правильный ответ на поставленные вопросы и его буквенное обозначение (а, б, в, г, д) обведите кружком на листе ответа.1. К многоосным суставам относятся все, кроме:А - плечевого суставаБ - дугоотросчатого суставаВ - тазобедренного суставаГ - межфалангового сустава *Д - грудино-ключичного сустава2. К двуосным суставам относятся все, кроме:А - коленного суставаБ - лучезапястного суставаВ - запястно-пястного сустава большого пальцаГ - латерального атлантозатылочного суставаД - тазобедренного сустава*

*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:

**— ситуационная задача;**

**Примеры заданий:**

Задача 1. При обследовании больного N установлено: больной ощущает прикосновение к пальцам правой руки, их сдавливание, пассивное сгибание в межфаланговых суставах, но не обнаруживает разницы при прикосновении к тем же пальцам пробирками с холодной и горячей водой, а также не реагирует на покалывание пальцев иглой. Поражение какого проводящего пути можно предположить. В каком участке спинного мозга локализуется патологический очаг?Задача 2. При обследовании больного, поступившего в стационар, было обнаружено: ограничение движения левого глазного яблока кнаружи, паралич мимических мышц слева и правых конечностей. Был поставлен диагноз: атеросклеротическое сужение позвоночной и базилярной артерий. Какой участок мозга пострадал?

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – правильный ответ, дается четкое анатомическое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются анатомические препараты, имеющих прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.«Хорошо» (80-89 баллов) – правильный ответ, дается анатомическое обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются анатомические препараты; имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения. «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в анатомическом обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются анатомические препараты, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно показать морфологические образования. «Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ не верный, отсутствует анатомическое обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса; анатомические препараты, имеющие прямое значение для принятия правильного решения, не используются.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— устный опрос, с использованием естесственных анатомических препаратов;**

**Примеры заданий:**

– Характеристика скелета человека, отделы, кости их образующие. Взаимосвязь строения костей разных отделов скелета и функции.– Крыловидно-небная ямка, строение стенок, сообщения с другими полостями черепа.– Иннервация кожи и мышц кисти.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:«Отлично» (90-100 баллов) – 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; морфологические образования на препаратах показаны правильно быстро и уверенно; свободное владение анатомической терминологией; ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;«Хорошо» (80-89 баллов) – 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;– недостаточная уверенность и быстрота в демонстрации анатомических образований;– единичные ошибки в анатомической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие. «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ не 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, анатомических терминах;– студент не ориентируется в естественных анатомических препаратах, допускает серьезные ошибки;– студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов. «Неудовлетворительно» (0- 69 баллов) – 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;– существенные ошибки при демонстрации анатомических образований;– незнание анатомической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные.

**— чек-лист;**

**Примеры заданий:**

ФИО _____ ГРУППА _____ ДАТА _____ВРЕМЯ: НАЧАЛО _____ ОКОНЧАНИЕ _____Кафедра нормальной анатомииЧЕК-ЛИСТ 1. СпланхнологияТеоретическая частьНазвания морфологическим образованиям должны быть даны как на русском, так и латинском языках. За каждый правильный ответ студент получает максимально 4 балла (правильное русское название – 2 балла; правильное латинское название – 2 балла. Итого: 4 балла). Отсутствие правильного русского или латинского названия вычитает по 2 балла за каждое конкретное морфологическое образование, указанное в вопросах чек-листа. Максимальное количество баллов в теоретической части – 70 баллов. Вопросыр.н.2 б.л.н.2 б.Твердое вещество зуба состоит из:1 – 2 – 3 – Какие вкусовые сосочки располагаются преимущественно у верхушки и по краям языка: 1 – Продолжением какой скелетной мышцы в толще язык является вертикальная мышца: 1 – Основу стенки глотки составляет:1 -Какой орган прилежит к пищеводу на уровне IV грудного позвонка?1 – Какие две части (области) функционально различают в полости носа?1 – 2 – Как называются полоски мозгового вещества почки, проникающие в корковое вещество: 1 – Назовите части почечного тельца:1 – 2 – Назовите части семявыносящего протока, выделяемые по топографическому принципу:1 – 2 – 3 –4 – Производным какого морфологического образования является влагалищная оболочка яичка?1 – Верхняя граница правого плеврального мешка проецируется (латинский термин не требуется) – Количество правильных ответов:Итоговое количество баллов:Практическая частьКаждому образованию необходимо вписать правильное латинское название. За каждый правильный ответ практической части студент получает максимально 3 балла (правильное латинское название – 1,5 балла; правильный показ анатомического образования на препарате – 1,5 балла. Итого: 3 балла). Максимальное количество баллов в практической части составляет 30 баллов. Nп/пМорфологическое образованиеПоказ.Лат. яз.1.Хвостатая доля печени – 2.Грибовидные сосочки языка –3.Глоточная миндалина –4.Передняя стенка желудка –5.Кардиальная часть желудка –6.Верхняя часть двенадцатиперстной кишки –7.Язычок левого легкого – 8.Косая щель легкого – 9.Мочепузырный треугольник –10.Луковично-губчатая мышца – Количество правильных ответов:Итоговое количество баллов:

*Критерии оценки:*

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ.Названия морфологическим образованиям должны быть даны как на русском, так и латинском языках. За каждый правильный ответ студент получает максимально 4 балла (правильное русское название – 2 балла; правильное латинское название – 2 балла. Итого: 4 балла). Отсутствие правильного русского или латинского названия вычитает по 2 балла за каждое конкретное морфологическое образование, указанное в вопросах чек-листа. Максимальное количество баллов в теоретической части – 70 баллов. ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ. Каждому образованию необходимо вписать правильное латинское название. За каждый правильный ответ практической части студент получает максимально 3 балла (правильное латинское название – 1,5 балла; правильный показ анатомического образования на препарате – 1,5 балла. Итого: 3 балла). Максимальное количество баллов в практической части составляет 30 баллов. ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА. Сумма баллов за теоретическую и практическую части.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
кейс-задача
практические навыки на препаратах
тестирование
устный опрос
чек-лист

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Анатомия человека [Текст] : [учебник] / М. Г. Привес, Н. К. Лысенков, В. И. Бушкович. - Изд. 12-е, перераб. и доп. - Санкт-Петербург : СПбМАПО, 2011. - 720 с. 380 экз. | 380 экз. |
| 2 | Анатомия человека [Текст]: учебник / М. Г. Привес, Н. К. Лысенков, В. И. Бушкович. - Изд. 12-е, перераб. и доп. - СПб.: СПбМАПО, 2010. - 720 с. : рис. 179 экз. | 179 экз. |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Атлас анатомии человека [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов : в 4 т. / Р. Д. Синельников, Я. Р. Синельников, А. Я. Синельников. - Изд. 7-е, перераб. - Москва : Новая Волна : Издатель Умеренков, 2016 -Т. 1 : Учение о костях, соединении костей и мышцах. - 2016. - 348 с. | 200 экз. |
| 2 | Атлас анатомии человека [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов : в 4 т. / Р. Д. Синельников, Я. Р. Синельников, А. Я. Синельников. - Изд. 7-е, перераб. - Москва : Новая Волна : Издатель Умеренков, 2016 - Т. 2 : Учение о внутренностях и эндокринных железах. - 2016. - 247, [1] с. | 350 экз. |
| 3 | Атлас анатомии человека [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. ин-тов : В 4 т / Р. Д. Синельников, Я. Р. Синельников. - М. : Медицина, 1989 - Т. 3 : Учение о сосудах. - 1992. - 231 с. | 1309 экз. |
| 4 | Атлас анатомии человека [Текст] : учеб. пособие : В 4 т. / Р. Д. Синельников, Я. Р. Синельников. - М. : Медицина, 1994 - Т. 4 : Учение о нервной системе и органах чувств. - 1994. - 319 с. 969 экз. | 969 экз. |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Журнал «Морфологические ведомости» |
| 2 | Журнал «Морфология» |
| 3 | Журнал «Казанский медицинский журнал» |
| 4 | Бюллетень экспериментальной биологии и медицины |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. Основное внимание уделять усвоению определенных базовых понятий и категорий, а также содержанию основных проблем. Не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно учебно-методические пособия и научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме). Не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать её – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания. Использовать профессиональную терминологию в устных ответах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

Не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания. Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем.

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Анатомия человека | Помещение для проведения практических занятий. Комната №12, большой секционный зал.<br>Столы, стулья, гигиенические столы (ванны) с трупным материалом, негатоскопы, витрины с естественными анатомическими препаратами, скелеты человека, раковины с холодной и горячей водой (6 шт.), естественная и искусственная вентиляция, стенды: "Вопросы к экзаменам и зачетам", "Учебно-методическая информация". | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18 |
| Анатомия человека | Помещение для проведения практических занятий. Комната №3, малый секционный зал.<br>Столы, стулья, гигиенический стол (ванна) с трупным материалом, негатоскоп, раковина с холодной и горячей водой, естественная и искусственная вентиляция, муляж торса человека. | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18 |
| Анатомия человека | Помещение для проведения практических занятий. Комната №7, пристрой.<br>Столы, стулья, гигиенические столы (ванны) с трупным материалом, витрины с естественными анатомическими препаратами, скелет человека, раковины с холодной и горячей водой, кондиционер. | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18 |
| Анатомия человека | Помещение для практических занятий. Комната №13.<br>Столы, стулья, гигиенический стол (ванна с трупным материалом), скелет человека, доска мольберт Флип-чарт МБ-1 75*50. | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18 |
| Анатомия человека | Помещение для практических занятий. Комната №15.<br>Столы, стулья, раковина с горячей и холодной водой, доска «школьная» настенная, Шкаф-витрина 2-х секционная с костными препаратами, шкаф-витрина с рентгеновскими снимками | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18 |
| Анатомия человека | Помещение для практических занятий. Комната №10,.<br>Столы, стулья, раковина с горячей и холодной водой, кондиционер. | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Анатомия человека | Помещение для учебных занятий, проводимых в лекционной форме. Комната №11, лекционный зал. | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18 |

| | | |
|---|---|---|
| | Демонстрационный стол, доска, экран, столик складной переносной, шкафы-витрины с препаратами, ангионеврологический экспонат, муминизированные препараты (мумии), стулья, ноутбук Acer Aspire 7720, ноутбук Lenovo IdeaPad G580 15,6, проектор мультимедийный Hitachiпроектор Optoma ML500.<br>Windows 10 PRO лицензия 69532601 от 03.05.2018Office Standard 2016 лицензия 69532601 от 03.05.2018 | |
| Анатомия человека | Помещение для самостоятельной работы студентов. Комната №18, музей Анатомического театра.<br>Столы, стулья, витрины с естественными анатомическими препаратами, витрины с рентгеновскими снимками, схема (электрическая) кругов кровообращения. | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18 |
| Анатомия человека | Помещение для хранения и выдачи естественных анатомических препаратов. Комната № 8 (лаборантская).<br>Стол и стул для лаборанта, подносы, пинцеты, муляжи, плакаты, естественные костные препараты, естественные влажные анатомические препараты внутренних органов, раковина с холодной и горячей водой, естественная и искусственная вентиляция. | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 18 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Гистология, эмбриология, цитология

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра гистологии, цитологии и эмбриологии**

**Очное отделение**

**Курс:** 1, 2

Второй семестр, Третий семестр

| | |
|---|---|
| **Лекции** | 68 час. |
| **Практические** | 136 час. |
| **СРС** | 120 час. |
| **Экзамен** | 36 час. |

**Всего** 360 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 10

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — Н. В. Бойчук

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" — Р. Р. Исламов

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — Р. Р. Исламов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — Ю. А. Челышев

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор биологических наук — В. В. Валиуллин

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат биологических наук — Н. В. Бойчук

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат биологических наук — М. В. Нигметзянова

Ассистент, преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат биологических наук — Н. Р. Водунон

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — Р. Р. Исламов

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

Цель освоения дисциплины: сформировать у студентов научные представления о микроскопической и функциональной морфологии и развитии клеточных, тканевых и органных систем человека и о нарушениях развития, ознакомить с доказанными клеточными и молекулярными механизмами восстановления структуры и функции тканей, с нано и клеточными технологиями в медицине, что обеспечит базис для изучения клинических дисциплин и способствует формированию врачебного мышления.

Задачи освоения дисциплины:
-изучение общих и специфических структурно-функциональных свойств клеток всех тканей организма и закономерностей их эмбрионального и постэмбрионального развития, а также нарушений развития;-изучение гистофункциональных характеристик основных систем организма, закономерностей их эмбрионального развития, а также функциональных, возрастных и защитно-приспособительных изменений органов и их структурных элементов;-получение знаний о регенераторном потенциале клеток, тканей и органов в онтогенезе;-формирование у студентов умения микроскопирования гистологических препаратов с использованием светового микроскопа;-формирование у студентов умения идентифицировать органы, их ткани, клетки и неклеточные структуры на микроскопическом уровне;-изучение теоретических принципов строения и функционирования наносистем биомедицинского назначения и бионанокомпонентов, лежащих в их основе;-формирование у студентов навыков самостоятельной аналитической, научно-исследовательской работы;-формирование у студентов навыков работы с научной литературой.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных... | ОПК-5 ОПК-5.1<br><br>Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека | Знать: основы морфофункциональных, физиологическихи патологических процессов в организме человека<br>Уметь: определять и оценивать различные процессы, происходящие в организме человека<br>Владеть: методами получения и оценки морфофункциональных, физиологическихи патологических процессов в организме человека |
| | | ОПК-5 ОПК-5.2<br><br>Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при | Знать: алгоритмы клинико-лабораторнойи функциональной диагностики<br>Уметь: применять различные методы и способы функциональной и клинической диагностики |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | решении профессиональных задач | Владеть: различными алгоритмами (способами) функциональной и клинико-лабораторной диагностики |
| | | ОПК-5 ОПК-5.3<br><br>Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: различные методы клинико-лабораторной и функциональной диагностики<br>Уметь: оценивать результаты клинико- лабораторнойи функциональной диагностики при решении профессиональных задач<br>Владеть: различными способами функциональной и клинико-лабораторной диагностики |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова... | ПК-2 ПК-2.1<br><br>Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов | Знать: различные источники для поиска информации и данных<br>Уметь: использовать цифровые средства в профессиональной деятельности<br>Владеть: различными способами использования источников информации и данных с применением цифровых технологий |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Топографическая анатомия", "Нормальная физиология", "Патологическая анатомия, секционный курс", "Патологическая физиология", "Неврология, медицинская генетика", "Судебная медицина".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 10 зачетных единицы, 360 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **360** | **68** | **136** | **120** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **20** | **6** | **8** | **6** | |
| Тема 1.1. | 11 | 4 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.2. | 9 | 2 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 2.** | **25** | **4** | **12** | **9** | |
| Тема 2.1. | 9 | 2 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.2. | 9 | 2 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.3. | 7 | | 4 | 3 | доклад, практические навыки на препаратах, презентации, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 3.** | **99** | **20** | **40** | **39** | |
| Тема 3.1. | 11 | 4 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.2. | 10 | 2 | 4 | 4 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.3. | 10 | 2 | 4 | 4 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.4. | 10 | 2 | 4 | 4 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 3.5. | 10 | 2 | 4 | 4 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.6. | 10 | 2 | 4 | 4 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.7. | 10 | 2 | 4 | 4 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.8. | 10 | 2 | 4 | 4 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.9. | 10 | 2 | 4 | 4 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.10. | 8 | | 4 | 4 | доклад, практические навыки на препаратах, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 4.** | **180** | **38** | **76** | **66** | |
| Тема 4.1. | 9 | 2 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.2. | 9 | 2 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.3. | 9 | 2 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.4. | 9 | 2 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.5. | 9 | 2 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.6. | 9 | 2 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.7. | 10 | 2 | 4 | 4 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.8. | 10 | 2 | 4 | 4 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.9. | 8 | | 4 | 4 | доклад, практические навыки на препаратах, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 4.10. | 9 | 2 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.11. | 9 | 2 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.12. | 9 | 2 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.13. | 12 | 4 | 4 | 4 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.14. | 10 | 2 | 4 | 4 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.15. | 11 | 4 | 4 | 3 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.16. | 12 | 4 | 4 | 4 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.17. | 10 | 2 | 4 | 4 | доклад, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.18. | 8 | | 4 | 4 | доклад, практические навыки на препаратах, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.19. | 8 | | 4 | 4 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| **ВСЕГО:** | **360** | **68** | **136** | **120** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Цитология** | **ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 1.1. | Гистологические элементы. Клетка: плазмолемма и ядро | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Введение в предмет. Методы исследования | |
| Содержание лекционного курса | Клетка. Плазмолемма: строение, функции | |
| Содержание темы практического занятия | Гистологическая техника. Гистологические элементы. Клетка. Форма клетки. Цитоскелет. Органеллы. Включения. Клеточный цикл-1. Митоз и апоптозВрожденные патологии, обусловленные дефектом пероксисом, лизосом, митохондрий и др. органеллВзаимодействие бионаноматериалов с клетками и внутриклеточными структурами | |
| Тема 1.2. | Органеллы, цитоскелет, клеточный цикл | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Ядро: строение ДНК, понятие о гене. Виды и функции РНК. Хроматин и хромосома. Строение ядерной оболочки, ядрышка и нуклеоплазмы.Органеллы: :рибосомы, эндоплазматическая сеть, митохондрии, комплекс Гольджи. Лизосомы. Органеллы, содержащие микротрубочки, их значение. Структуры, образующие цитоскелет, их строение и функции. Клеточные включения. Клеточный цикл и его регуляция | |
| Содержание темы практического занятия | Плазмалемма. Эндоцитоз, фагоцитоз, пиноцитоз, экзоцитоз. Микроворсинки, стереоцилии, киноцилии, реснички, жгутики. Ядро. Клеточный цикл. Гибель клеток.Регуляторы клеточного циклаВрождённые болезни обмена веществ. Синдром неподвижных ресничекКлеточные культуры: получение, культивирование, выживание клеток. Первичные культуры и клеточные линии | |
| **Раздел 2.** | **Эмбриология человека** | **ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 2.1. | Основные понятия. Гаметы. Оплодотворение | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Основные понятия. Периодизация внутриутробного развития. Гаметы. Оплодотворение | |
| Содержание темы практического занятия | Сперматозоид. Яйцеклетка. Механизмоплодотворения. Зигота, дробление, морула, бластоцистаПонятие о стволовых клетках. Эмбриональные СКОсновные сигнальные пути в морфогенезе и их нарушения. Классификация ВП. ГаметопатииНаноструктуры: углеродные трубки и фуллерены. Технологии получения бионаноматериалов | |
| Тема 2.2. | Эмбриональный период и начало органогенеза | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Основные понятия. Дробление и бластоциста. Образование зародышевых листков и их производные. Индуктивные воздействия. Нейруляция. Органогенез. Формирование тела | |
| Содержание темы практического занятия | Первичная полоска и ее значение. Гаструляция: ранняя гаструла, поздняя гаструла (нейрула). Сомитогенез. Производные экто-, мезо-, энтодермыТрансплантация стволовых клетокБластопатии и фетопатии. Близнецы. Дефекты гаструляции и формирования телаКвантовые точки. Наночастицы, наноконтейнеры, наномембраны и др. Технологии получения | |
| Тема 2.3. | Контроль Модуль 1 | ОПК-5,ПК-2 |
| **Раздел 3.** | **Общая гистология** | **ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 3.1. | Эпителиальные ткани | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Гистогенез и межклеточные взаимодействия. Молекулы адгезии. Фокальные контакты. Межклеточные контакты | |
| Содержание лекционного курса | Межклеточные взаимодействия в организации эпителиев. Общая характеристика эпителиев. Полярность эпителиоцитов. Базальная мембрана. Покровные и железистые эпителии | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Однослойные (однорядные и многорядные) эпителии. Многослойные эпителии. Классификация и строение экзокринных желез. Типы секреции.Понятие о регенерации и региональные стволовые клетки. СК в эпителияхВрождённые патологии, связанные с эпителием (эпидермис, сальные и потовые железы, волосяные фолликулы). ИхтиозыБиосенсоры | |
| Тема 3.2. | Соединительные ткани | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Система тканей внутренней среды. Внеклеточный матрикс: волокна и основное вещество, образование, структура, значение. Клетки собственно соединительных тканей и тканей со специальными свойствами. | |
| Содержание темы практического занятия | Общая характеристика собственно соединительных тканей. Рыхлая и плотная соединительные ткани Соединительные ткани со специальными свойствами.Механизмы заживления ран. Мезенхимальная СКДисплазии соединительных тканей. Дефекты волокон и их белков. Гипермобильности суставов синдромыВнеклеточный матрикс в ЦНСсвойства и характеристики бионаноматериалов | |
| Тема 3.3. | Скелетные ткани. Хрящевая ткань | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Хрящевые ткани. Хондрогенез. Клетки и хрящевой матрикс. Надхрящница. Виды хрящей. Регенерация | |
| Содержание темы практического занятия | Гиалиновый, эластический, волокнистый хрящиРегенерация хрящаВрождённая патология хрящевой ткани (хондродисплазии, ахондроплазия, хондродистрофия, энхондроматоз)Бионаноматериалы в лечении и восполнении дефектов хрящевой ткани | |
| Тема 3.4. | Скелетные ткани. Костная ткань | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Грубоволокнистая и пластинчатая костная ткань. Клетки и костный матрикс. Надкостница. Перестройка кости. Гормональная регуляция. Остеогенез. Заживление переломов | |
| Содержание темы практического занятия | Организация и строение грубоволокнистой и пластинчатой костной ткани. ОстеогенезРегенерация костиВрождённые дефекты костной ткани (несовершенный остеогенез, Педжета болезнь, Олпорта синдром и др.)Применение бионаноматериалов в ортопедии | |
| Тема 3.5. | Кровь | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Функции крови. Морфо-функциональная и количественная характеристика форменных элементов. | |
| Содержание темы практического занятия | Морфологические характеристики клеток крови, подсчет лейкоцитарной формулы.Регенерация крови. ГСК и ее нишаВрождённые патологии крови. Анемии, патологии лейкоцитов, тромбоцитопатииБиосовместимость наноматериалов | |
| Тема 3.6. | Кроветворение | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Костный мозг как главный кроветворный орган. Эмбриональный и постнатальный гемопоэз, ростовые факторы и гормоны, регулирующие кроветворение. | |
| Содержание темы практического занятия | Форменные элементы на разных стадиях дифференцировкиМетоды выделения ГСК. Стромальная клетка костного мозга, пуповинная кровь. Трансплантация костного мозгаВрождённые дефекты костного мозгаМетоды анализа клеточных популяций и фенотипов | |
| Тема 3.7. | Мышечные ткани | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Сравнительная морфо-функциональная характеристика скелетной, сердечной, гладкой мышечных тканей. Молекулярные основы механизмов сокращения и расслабления. Развитие и регенераторный потенциал мышечных тканей | |
| Содержание темы практического занятия | Симпласт – скелетное мышечное волокно. Сердечная мышечная ткань как функциональный синцитий. Саркомер как структурная единица миофибриллы, обусловливающая поперечную исчерченность. Особенности строения гладкой мышечной ткани.Регенерация мышечных тканей. Клетки-сателлиты и кардиогенная СКМиопатии, миодистрофии, миотонииПрименение наноносителей для доставки лекарств, биоактивных молекул, генов-1 | |
| Тема 3.8. | Нервная ткань | ОПК-5,ПК-2 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Развитие. Нейрон как структурно-функциональная единица нервной ткани. Нейроглия: макро- и микроглия, характеристика клеток, ее составляющих. Миелин: его образование и значение. Эпендимная глия. Шванновские клетки. Организация периферических нервных проводников, структура нервных окончаний. | |
| Содержание темы практического занятия | Строение нейрона. Морфологическая классификация нейронов. Нейроны азных отделов нервной системы. Глиальные клеткиНейральная СК. Нейрогенез во взрослом организмеАстроциты и микроглия в норме и патологииЛиссэнцефалия. Патологии глиальных клеток. Хорея Хангтингтона. СМА. Ретта синдромПрименение наноносителей для доставки лекарств, биоактивных молекул, генов-2 | |
| Тема 3.9. | Нервная ткань периферической нервной системы | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Периферические нервные проводники. Глиальные клетки. Миелин. Нервные окончания: классификация и строение | |
| Содержание темы практического занятия | Периферический нервный ствол: соединительнотканные оболочки, миелиновые и безмиелиновые нервные волокна. Двигательные и чувствительные нервные окончанияРегенерация в ЦНС и ПНСЛейкодистрофии. Нейродегенерация врождённая. Шарко-Мари-Тута синдром. Патологии миелиновой оболочки. НейрофиброматозМолекулярные патологии нервно-мышечного синапсаКлеточные технологии при лечении демиелинизации, травмы спинного мозга, нейродефицитов | |
| Тема 3.10. | Контроль Модуль 2 | ОПК-5,ПК-2 |
| **Раздел 4.** | **Частная гистология** | **ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 4.1. | Кожа и ее производные | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Развитие. Клеточные типы в эпидермисе. Иннервация, кровоснабжение, регенерация кожи. Иммунологическая функция кожи | |
| Содержание темы практического занятия | Строение эпидермиса и дермы, слои и клеточный состав. Тонкая и толстая кожа. Строение и функционирование сальных и потовых желез. Строение волосяного фолликула и волосаРегенерация кожи. iSC. Трансплантация кожи. Искусственная кожаСиндром вялой кожи, ломкой кожи, буллезный эпидермолиз. Альбинизм. ЭктодисплазияБионаноматериалы на основе хитозана. Применение силикона и полигидроксилэтилметакрилата в медицине | |
| Тема 4.2. | Сердечно-сосудистая система | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Клеточные типы сосудистой стенки. Сравнительная характеристика артерий и вен. Организация микроциркуляторного русла. Развитие сердца. Атриопептин и его эффекты. | |
| Содержание темы практического занятия | Структурная организация сосудистой стенки. Артерии эластического и мышечного типов, артериолы. Особенности строения стенки вен, отличия от артерий. Сосуды микроциркуляторноого русла. Строение стенки сердца. Рабочие и проводящие кардиомиоциты.Васкулогенез и ангиогенезЭктопия сердца. Врождённая аневризма аорты. Пентада Кантрелла. Синдром «рука-сердце»Бионаноматериалы, используемые в реконструктивной хирургии сердечно-сосудистых патологий | |
| Тема 4.3. | Пищеварительная система-1 | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Развитие. Общая схема организации. Полость рта | |
| Содержание темы практического занятия | Общий план строения пищеварительного тракта. Слизистые оболочки и их типы. Развитие лица. Глоточный аппарат. Органы ротовой полостиСК в структурах головы. МСК пульпы зуба. Клеточные технологии в стоматологииДефекты миграции клеток нервного гребня в структуры головы и шеи. Синдромы первой глоточной дуги. РасщелиныПрименение полиэтилметакрилата в стоматологии | |
| Тема 4.4. | Пищеварительная система-2 | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Желудочно-кишечный тракт: морфо-функциональная характеристика пищевода и желудка. Клетки желез желудка | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Строение оболочек пищевода, желудка (кардиального, фундального, пилорического отделов). Фундальная железа: клеточный состав.Генная терапия. Понятие о терапевтическом гене. Способы доставки терапевтических генов в область повреждения Дефекты развития. Агенезия и атрезия пищевода. Трахео-пищеводные свищи Биодеградируемые материалы и предъявляемые к ним критерии | |
| Тема 4.5. | Пищеварительная система-3 | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Энтеральная нервная система. Клеточный состав эпителия слизистой оболочки тонкой и толстой кишки. Иммунная защита в пищеварительной системе | |
| Содержание темы практического занятия | Особенности строения слизистой оболочки двенадцатиперстной, тощей, подвздошной, толстой кишки. Сравнительная характеристика оболочек и клеточного состава эпителия ворсинок и крипт. Лимфоидная ткань в разных отделах Трансфекция и трансдукция клеток. Трансфекционные агенты. Плазмидные и вирусные векторы Врождённые интестинальные дефекты. Персистенция эмбриональных структур, дефекты энтероцитов, аганглиоз толстой кишки Микро и наноструктурированные биополимерные материалы для мягких тканей | |
| Тема 4.6. | Пищеварительная система-4 | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Железы пищеварительной системы: развитие, морфо-функциональная характеристика слюнных желез, печени, поджелудочной железы | |
| Содержание темы практического занятия | Железы пищеварительной системы. Строение больших слюнных желез, печени, поджелудочной железы Стволовые клетки желез. Клеточная терапия Врождённые дефекты желёз. Кистозный фиброз. Врождённый фиброз печени. Атрезия и стеноз желчных протоков Бионаноматериалы: поверхностная функционализация наночастиц полимерными материалами | |
| Тема 4.7. | Центральная нервная система | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Развитие отделов ЦНС. Нейроны коры большого мозга и мозжечка. Взаимодействие нейронов в коре мозжечка. Организация спинного мозга. Мозговые оболочки. Барьеры. Спинномозговая жидкость | |
| Содержание темы практического занятия | Строение спинного мозга, коры больших полушарий, коры мозжечка РМ – Регенерация в ЦНС. Факторы, ингибирующие рост аксонов в ЦНС. Дефекты внеклеточного матрикса в ЦНС. Регенерация после травмы спинного мозга Дефекты развития ЦНС. Spina bifida,энцефалоцеле, энцефалошизис и др)Пластичность нервных связей Нанотехнологии для лечения нейродегенеративных заболеваний и стимулирования нейрорегенерации-1 | |
| Тема 4.8. | Дыхательная система | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Развитие. Обонятельный эпителий. Клеточный состав эпителия воздухоносных путей. Организация респираторного отдела и аэрогематический барьер. Сурфактант: образование, регуляция образования, значение. Иммунная защита | |
| Содержание темы практического занятия | Строение оболочек трахеи, клеточный состав эпителия. Внутрилегочные бронхи разного калибра, особенности и различия в строении. Строение легочного ацинуса и стенки альвеолы Клеточная терапия в органах дыхания. Искусственная трахея дефекты развития, нарушения формирования сурфактанта, лёгочная гипоплазия, врождённая эмфизема, муковисцидоз, РДС новорождённых Бионаноматериалы в лечении и реконструктивной хирургии органов дыхания | |
| Тема 4.9. | Контроль Модуль 3 | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 4.10. | Иммунная система | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Представление об антигене и антителе. Иммунокомпетентные и антигенпредставляющие клетки.Главный комплекс гистосовместимости. Взаимодействие клеток при гуморальном и клеточном иммунном ответе | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Ретикулярная ткань как строма органа кроветворения и иммунной защиты. Структурно- функциональная характеристика тимуса, селезенки, лимфатического узла. Иммунокомпетентные клеткиМежклеточные взаимодействия при COVID-19Врождённые иммунодефицитыМногослойные наноконтейнеры на основе наноматериаловв для доставки лекарств | |
| Тема 4.11. | Эндокринная система-1 | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Понятие о гормоне и взаимодействиях с клеткой-мишенью. Гипоталамо-гипофизарная система. Тропные гормоны | |
| Содержание темы практического занятия | Строение гипофиза, его связи с гипоталамусом. Щитовидная и паращитовидная железы: строение, гормоныРегенераторный потенциал тиреоцитов. Клеточная и генная терапия при патологии эндокринных железДефекты развития. Гипофизарный нанизм, гипотиреоидизм и гиперпаратиреоз врождённыеТехнология биочипов | |
| Тема 4.12. | Эндокринная система-2 | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Брахиогенная группа желез. Стероидогенез и гормоны надпочечников, половых желез. | |
| Содержание темы практического занятия | Строение и функционирование надпочечника. Панкреатические островки: клеточный состав и гормоны. Желтое тело яичникаСтволовые клетки панкреатических островков. Клеточная терапия диабетаВрождённые нарушения развития. Адреногенитальный синдромМакропористые полимерные гидрогели для контролируемого выделения лекарственных препаратов | |
| Тема 4.13. | Органы чувств | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Развитие глаза и структурная организация его оболочек. Сетчатка: нейроны сетчатки и их связи | |
| Содержание лекционного курса | Орган слуха и орган равновесия, структурная организация; волосковые клетки. Орган обоняния. Молекулярные механизмы восприятия вкуса | |
| Содержание темы практической подготовки | Строение оболочек глаза. Структуры переднего и заднего сегментов глазного яблока. Строение улитки и спирального органа слуха. Орган равновесия. Орган вкусаРегенерация в органах чувств. Трансплантация роговицы, хрусталика. Тканевая инженерияВрождённые нарушения развития. Нейросенсорная тугоухость. Ваарденбурга, Ашера синдромыРегенерация периферического нерваБиополимерные импланты, их свойства, функциональность и требования к безопасности | |
| Тема 4.14. | Мочевыделительная система | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Развитие почки. Структурно-функциональная организация нефрона. Почечное тельце, подоциты и фильтрационный барьер. Реабсорбция. Околоклубочковый комплекс. Образование и значение ренина; система ренин – ангиотензин - альдостерон. Собирательные трубочки и мочевыводящие пути | |
| Содержание темы практического занятия | Структурная организация коркового и мозгового вещества почки. Строение почечного тельца. Канальцы нефрона и особенности их строения. Кровоснабжениие почки. Почечный интерстиций. Строение мочеточника, мочевого пузыряРегенераторный потенциал структур почки. Тканевая инженерия: искусственная почка; искусственный мочевой пузырьПоттера синдром. Тубулопатии, подоцитопатии, цилиопатии. Экстрофия мочевого пузыряНанотехнологические методы визуализации в медицине (наночастицы золота, наномагнетики, томографические методы) | |
| Тема 4.15. | Мужская половая система | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Развитие половых систем. Детерминация пола. Гаметогенез | |
| Содержание темы практического занятия | Структурная организация яичка и его придатка. Сперматогенез. Эндокринная регуляция сперматогенеза. Добавочные железы | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Строение яичка. Извитые семенные канальцы: строение сперматогенного эпителия. Строение отделов придатка яичка. Строение и функции предстательной железыПервичные половые клетки. Наследование, сцепленное с полом.Хромосомные болезни. Врождённые пороки мужской половой системыОптические проявления в полупроводниковых наноструктурах | |
| Тема 4.16. | Женская половая система | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Развитие. Овогенез. Овариальный цикл, фолликулярная и лютеиновая фазы, гормональная регуляция. Желтое тело | |
| Содержание лекционного курса | Строение матки и менструальный цикл. Его гормональная регуляция. Маточная труба, характеристика эпителия | |
| Содержание темы практического занятия | Строение яичника. Строение фолликулов разных стадий развития. Формирование и строение желтого тела. Строение яйцевода: особенности слизистой оболочки. Строение стенки матки. Циклические изменения эндометрияТехнология ЭКО. Получение клонов. Этические проблемыВрождённые нарушения развития. Гипогонадизм | |
| Тема 4.17. | Провизорные органы | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Развитие, строение и функционирование плаценты, амниона. Желточный мешок и аллантоис. Развитие и функционирование молочной железы | |
| Содержание темы практического занятия | Строение плаценты, материнской и плодной части. Строение амниона, пупочного канатика. Строение зрелой молочной железыПренатальная диагностикаДефекты плаценты. Пузырный занос. Placenta accreta. Амниотические перетяжки | |
| Тема 4.18. | Контроль Модуль 4 | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 4.19. | Семинар. Экзаменационные препараты | ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Просмотр препаратов к промежуточной аттестацииМолекулярные и клеточные механизмы нейродегенерации. Молекулярные и клеточные аспекты патогенеза болезни Альцгеймера. Молекулярные и клеточные аспекты патогенеза болезни ПаркинсонаНанотехнологии для лечения нейродегенеративных заболеваний и стимулирования нейрорегенерации-2 | |
| | | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Методические указания к практическим занятиям по гистологии, эмбриологии и цитологии : учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" / Н. В. Бойчук, Р. Р. Исламов, Ю. А. Челышев, Е. Н. Панина ; Казанский государственный медицинский университет. - Изд. 4-е, перераб. и доп. - Казань : Казанский ГМУ, 2022. - 138, [1] с. |
| 2 | Бойчук Н.В., Исламов Р.Р., Челышев Ю.А. Методические указания к практическим занятиям по гистологии, цитологии и эмбриологии (для студентов). – Казань: КГМУ, 2011, 130 с. |
| 3 | Учебно-методическое пособие по дисциплине "Гистология, эмбриология, цитология" для студентов лечебного факультета [Электронный ресурс] / [Н. В. Бойчук] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (826 КБ). - Казань : КГМУ, 2018. - 100, [1] с. |
| 4 | Методические указания к самостоятельной работе по гистологии, цитологии и эмбриологии [Электронный ресурс] : [в 2 ч.] / ГОУ ВПО "Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию", Каф. гистологии, цитологии и эмбриологии ; [авт.- сост.: Л. К. Айвазян и др.] . - Электрон. текстовые дан. (1,92 Мб). - Казань : КГМУ, 2006 - Ч. 1. - 2006. - 43 с. |
| 5 | Методические указания к самостоятельной работе по гистологии, цитологии и эмбриологии [Электронный ресурс] : [в 2 ч.] / ГОУ ВПО "Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию", Каф. гистологии, цитологии и эмбриологии ; [авт.- сост.: Л. К. Айвазян и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,23 МБ). - Казань : КГМУ, 2006 - Ч. 2. - 2006. - 26 с. |
| 6 | Тезисы лекций по гистологии, цитологии и эмбриологии [Электронный ресурс] / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. гистологии, цитологии и эмбриологии ; [авт.-сост.: Н. В. Бойчук, Р. Р. Исламов, Ю. А. Челышев]. - Электрон. текстовые дан. (0,99 Мб). - Казань : КГМУ, 2011. - 145 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 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-5 | ПК-2 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Гистологические элементы. Клетка: плазмолемма и ядро** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Органеллы, цитоскелет, клеточный цикл** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Основные понятия. Гаметы. Оплодотворение** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Эмбриональный период и начало органогенеза** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Контроль Модуль 1** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Эпителиальные ткани** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Соединительные ткани** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Скелетные ткани. Хрящевая ткань** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.4.** | **Скелетные ткани. Костная ткань** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.5.** | **Кровь** | Лекция | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.6.** | **Кроветворение** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.7.** | **Мышечные ткани** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.8.** | **Нервная ткань** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.9.** | **Нервная ткань периферической нервной системы** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.10.** | **Контроль Модуль 2** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Кожа и ее производные** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.2.** | **Сердечно-сосудистая система** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.3.** | **Пищеварительная система-1** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.4.** | **Пищеварительная система-2** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.5.** | **Пищеварительная система-3** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.6.** | **Пищеварительная система-4** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.7.** | **Центральная нервная система** | Лекция | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.8.** | **Дыхательная система** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.9.** | **Контроль Модуль 3** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.10.** | **Иммунная система** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.11.** | **Эндокринная система-1** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.12.** | **Эндокринная система-2** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.13.** | **Органы чувств** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.14.** | **Мочевыделительная система** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.15.** | **Мужская половая система** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.16.** | **Женская половая система** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.17.** | **Провизорные органы** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.18.** | **Контроль Модуль 4** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.19.** | **Семинар. Экзаменационные препараты** | Лекция | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...** | **ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека** | Знать: основы морфофункциональных, физиологическихи патологических процессов в организме человека | доклад, реферат, тестирование, устный опрос | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы.Собственная позиция не определена. Аргументы противоречивые. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Слабый словарный запас, не может изложить свои мысли. Не знает основные понятия. Или не прочитал основную литературу, или прочитал очень мало. | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы.Знает не все понятия.Нечётко излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Не всегда верно применяет основные понятия.Прочитал не полностью только основную литературу. | Знает ответы на все вопросы.Знает все понятия, но не все верно может сказать. Чётко, ясно излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Верно применяет основные понятия.Прочитал всю обязательную литературу, но не всегда может вспомнить, применить.Меньше приводит примеров из дополнительной литературы и других источников. | Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия.Понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную литературу, грамотно применяет.Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников. |
| | | Уметь: определять и оцениватьразличные процессы, происходящие в организме человека | доклад, реферат, тестирование, устный опрос | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы.Собственная позиция не определена. Аргументы противоречивые. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Слабый словарный запас, не может изложить свои мысли. Не знает основные понятия. Или не прочитал основную литературу, или прочитал очень мало. | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы.Знает не все понятия.Нечётко излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Не всегда верно применяет основные понятия.Прочитал не полностью только основную литературу. | Знает ответы на все вопросы.Знает все понятия, но не все верно может сказать. Чётко, ясно излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Верно применяет основные понятия.Прочитал всю обязательную литературу, но не всегда может вспомнить, применить.Меньше приводит примеров из дополнительной литературы и других источников. | Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия.Понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную литературу, грамотно применяет.Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: методами полученияиоценки морфофункциональных, физиологическихи патологических процессов в организме человека | доклад, реферат, тестирование, устный опрос | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы.Собственная позиция не определена. Аргументы противоречивые. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Слабый словарный запас, не может изложить свои мысли. Не знает основные понятия. Или не прочитал основную литературу, или прочитал очень мало. | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы.Знает не все понятия.Нечётко излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Не всегда верно применяет основные понятия.Прочитал не полностью только основную литературу. | Знает ответы на все вопросы.Знает все понятия, но не все верно может сказать. Чётко, ясно излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Верно применяет основные понятия.Прочитал всю обязательную литературу, но не всегда может вспомнить, применить.Меньше приводит примеров из дополнительной литературы и других источников. | Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия.Понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную литературу, грамотно применяет.Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников. |
| | **ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: алгоритмы клинико- лабораторнойи функциональной диагностики | доклад, реферат, тестирование, устный опрос | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы.Собственная позиция не определена. Аргументы противоречивые. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Слабый словарный запас, не может изложить свои мысли. Не знает основные понятия. Или не прочитал основную литературу, или прочитал очень мало. | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы.Знает не все понятия.Нечётко излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Не всегда верно применяет основные понятия.Прочитал не полностью только основную литературу. | Знает ответы на все вопросы.Знает все понятия, но не все верно может сказать. Чётко, ясно излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Верно применяет основные понятия.Прочитал всю обязательную литературу, но не всегда может вспомнить, применить.Меньше приводит примеров из дополнительной литературы и других источников. | Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия.Понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную литературу, грамотно применяет.Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: применять различныеметодыи способы функциональной и клинической диагностики | доклад, реферат, тестирование, устный опрос | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы.Собственная позиция не определена. Аргументы противоречивые. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Слабый словарный запас, не может изложить свои мысли. Не знает основные понятия. Или не прочитал основную литературу, или прочитал очень мало. | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы.Знает не все понятия.Нечётко излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Не всегда верно применяет основные понятия.Прочитал не полностью только основную литературу. | Знает ответы на все вопросы.Знает все понятия, но не все верно может сказать. Чётко, ясно излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Верно применяет основные понятия.Прочитал всю обязательную литературу, но не всегда может вспомнить, применить.Меньше приводит примеров из дополнительной литературы и других источников. | Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия.Понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную литературу, грамотно применяет.Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников. |
| | | Владеть: различными алгоритмами (способами) функциональной и клинико- лабораторной диагностики | доклад, реферат, тестирование, устный опрос | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы.Собственная позиция не определена. Аргументы противоречивые. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Слабый словарный запас, не может изложить свои мысли. Не знает основные понятия. Или не прочитал основную литературу, или прочитал очень мало. | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы.Знает не все понятия.Нечётко излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Не всегда верно применяет основные понятия.Прочитал не полностью только основную литературу. | Знает ответы на все вопросы.Знает все понятия, но не все верно может сказать. Чётко, ясно излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Верно применяет основные понятия.Прочитал всю обязательную литературу, но не всегда может вспомнить, применить.Меньше приводит примеров из дополнительной литературы и других источников. | Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия.Понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную литературу, грамотно применяет.Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-5 ОПК-5.3 Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: различныеметоды клинико-лабораторнойи функциональной диагностики | доклад, реферат, тестирование, устный опрос | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы.Собственная позиция не определена. Аргументы противоречивые. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Слабый словарный запас, не может изложить свои мысли. Не знает основные понятия. Или не прочитал основную литературу, или прочитал очень мало. | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы.Знает не все понятия.Нечётко излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Не всегда верно применяет основные понятия.Прочитал не полностью только основную литературу. | Знает ответы на все вопросы.Знает все понятия, но не все верно может сказать. Чётко, ясно излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Верно применяет основные понятия.Прочитал всю обязательную литературу, но не всегда может вспомнить, применить.Меньше приводит примеров из дополнительной литературы и других источников. | Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия.Понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную литературу, грамотно применяет.Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников. |
| | | Уметь: оценивать результатыклинико-лабораторнойи функциональной диагностики при решении профессиональных задач | доклад, реферат, тестирование, устный опрос | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы.Собственная позиция не определена. Аргументы противоречивые. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Слабый словарный запас, не может изложить свои мысли. Не знает основные понятия. Или не прочитал основную литературу, или прочитал очень мало. | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы.Знает не все понятия.Нечётко излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Не всегда верно применяет основные понятия.Прочитал не полностью только основную литературу. | Знает ответы на все вопросы.Знает все понятия, но не все верно может сказать. Чётко, ясно излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Верно применяет основные понятия.Прочитал всю обязательную литературу, но не всегда может вспомнить, применить.Меньше приводит примеров из дополнительной литературы и других источников. | Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия.Понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную литературу, грамотно применяет.Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: различными способами функциональной иклинико-лабораторной диагностики | доклад, реферат, тестирование, устный опрос | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы.Собственная позиция не определена. Аргументы противоречивые. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Слабый словарный запас, не может изложить свои мысли. Не знает основные понятия. Или не прочитал основную литературу, или прочитал очень мало. | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы.Знает не все понятия.Нечётко излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Не всегда верно применяет основные понятия.Прочитал не полностью только основную литературу. | Знает ответы на все вопросы.Знает все понятия, но не все верно может сказать. Чётко, ясно излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Верно применяет основные понятия.Прочитал всю обязательную литературу, но не всегда может вспомнить, применить.Меньше приводит примеров из дополнительной литературы и других источников. | Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия.Понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную литературу, грамотно применяет.Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников. |
| **ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...** | **ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов** | Знать: различные источники для поиска информации и данных | доклад, реферат, тестирование, устный опрос | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы.Собственная позиция не определена. Аргументы противоречивые. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Слабый словарный запас, не может изложить свои мысли. Не знает основные понятия. Или не прочитал основную литературу, или прочитал очень мало. | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы.Знает не все понятия.Нечётко излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Не всегда верно применяет основные понятия.Прочитал не полностью только основную литературу. | Знает ответы на все вопросы.Знает все понятия, но не все верно может сказать. Чётко, ясно излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Верно применяет основные понятия.Прочитал всю обязательную литературу, но не всегда может вспомнить, применить.Меньше приводит примеров из дополнительной литературы и других источников. | Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия.Понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную литературу, грамотно применяет.Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: использовать цифровыесредства в профессиональной деятельности | доклад, реферат, тестирование, устный опрос | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы.Собственная позиция не определена. Аргументы противоречивые. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Слабый словарный запас, не может изложить свои мысли. Не знает основные понятия. Или не прочитал основную литературу, или прочитал очень мало. | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы.Знает не все понятия.Нечётко излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Не всегда верно применяет основные понятия.Прочитал не полностью только основную литературу. | Знает ответы на все вопросы.Знает все понятия, но не все верно может сказать. Чётко, ясно излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Верно применяет основные понятия.Прочитал всю обязательную литературу, но не всегда может вспомнить, применить.Меньше приводит примеров из дополнительной литературы и других источников. | Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия.Понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную литературу, грамотно применяет.Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников. |
| | | Владеть: различными способами использования источников информации и данных с применением цифровых технологий | доклад, реферат, тестирование, устный опрос | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы.Собственная позиция не определена. Аргументы противоречивые. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Слабый словарный запас, не может изложить свои мысли. Не знает основные понятия. Или не прочитал основную литературу, или прочитал очень мало. | Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы.Знает не все понятия.Нечётко излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Логика ответов путанная.Ошибки в речи. Не всегда верно применяет основные понятия.Прочитал не полностью только основную литературу. | Знает ответы на все вопросы.Знает все понятия, но не все верно может сказать. Чётко, ясно излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Верно применяет основные понятия.Прочитал всю обязательную литературу, но не всегда может вспомнить, применить.Меньше приводит примеров из дополнительной литературы и других источников. | Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия.Понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную литературу, грамотно применяет.Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников. |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Оплодотворение. Что на схеме обозначено цифрой 5? А – желточные гранулыБ – фрагменты сперматозоидов В – редукционные тельцаГ – кортикальные гранулы Д – фагосомыОтвет ВКлетка больших размеров с дольчатым полиплоидным ядром и многочисленными гранулами в цитоплазме является предшественницей:А) моноцита Б) нейтрофила В) эозинофила Г) тромбоцита Д) лимфоцита Ответ ГЦитоскелет нейрона образован:1)нейрофиламентами2)микротрубочками3)актиновыми микрофиламентами4)анастомозирующими цистернами гранулярной эндоплазматической сети Ответ 1, 2, 3

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

**— реферат;**

**Примеры заданий:**

Тема «Эпителиальные ткани» Вариант 1.1.Составьте таблицу (схему) по видам однослойных эпителиев2.Опишите способы выделения секрета клеткой, приведите примеры.3.Впишите недостающите слова в предложении: «Десмосома – это … тип контакта между соседними клетками. Мембраны соседних клеток соединены с помощью …… В области контакта клетки содержат цитоплазматичекие пластинки, состоящие из ….., в которые заякорены ….. филаменты».Вариант 2.1.Опишите строение и функции базальной мембраны эпителия и способ соединения с ней эпителиальных клеток.2.Нарисуйте схематически строение экзокринных желез согласно их классификации по форме выводного протока и секреторного отдела.3.Составьте тест на тему «Общие свойства эпителиальных тканей»Тема «Соединительные ткани» Вариант 11.Составьте схему, отражающую виды соединительных тканей2.Опишите локализацию, строение и функции фибробластов и фиброцитов. Укажите отличия между этими клетками3.Составьте тест на тему «Тучная клетка» Вариант 2.1.Дайте сравнительную характеристику белого и бурого адипоцита и белой и бурой жировой ткани, соответственно.2.Нарисуйте схему строения сухожилия на продольном и поперечном срезе.3.Составьте тест на тему «Рыхлая соединительная ткань».

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – работа отвечает на поставленные вопросы в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы. Чёткое и ясное изложение материала, понятная и доказательная аргументация, выстроенная логика ответов. Понятно и наглядно построенные графики и схемы.«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично. Графики и схемы верно отражают ответ на вопрос. Изложение ясное. Логика не совсем выстроена и аргументация не всегда доказательная.«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование не всех терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, построение схем и графиков неполно соответствуют поставленной задаче. Изложение не совсем ясное, логика ответов путанная.«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, построенные графики и схемы не соответствуют поставленному вопросу, изложение неясное, логика путанная.

**— устный опрос;**

**Примеры заданий:**

ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА:•Химический состав, организация клеточной мембраны (плазмолеммы)•Щелевые контакты. Структура и их функция•Основные черты организации эпителия•Лейкоциты: классификация и общая характеристика

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия. Понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную литературу, грамотно применяет. Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников.«Хорошо» (80-89 баллов) – Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия, но не все верно может сказать. Чётко, ясно излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Верно применяет основные понятия. Прочитал всю обязательную литературу, но не всегда может вспомнить, применить. Меньше приводит примеров из дополнительной литературы и других источников.«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы. Знает не все понятия. Нечётко излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Логика ответов путанная. Ошибки в речи. Не всегда верно применяет основные понятия. Прочитал не полностью только основную литературу.«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы. Собственная позиция не определена. Аргументы противоречивые. Логика ответов путанная. Ошибки в речи. Слабый словарный запас, не может изложить свои мысли. Не знает основные понятия. Или не прочитал основную литературу, или прочитал очень мало.Устный опрос (собеседование) может быть использован для текущего контроля усвоения отдельных тем. В этом случае знания студента оцениваются по 10-балльной системе.

**2 уровень – оценка умений**

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

**— доклад, презентация;**

**Примеры заданий:**

ПРИМЕРЫ ТЕМ:•Изменение состава и свойств основного вещества при развитии воспалительных процессов.•Эластические волокна, их вклад в поддержание пластичности и упругости кожи.•Взаимодействие клеток с элементами внеклеточного матрикса в норме и при патологии.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки устного доклада (сообщения):«Отлично» (9,0-10,0 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает, практически не заглядывая в текст.«Хорошо» (8,0-8,9 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.«Удовлетворительно» (7,0-7,9 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.«Неудовлетворительно» (0-6,9 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.Критерии оценки реферата:«Отлично» (10,0–9,0 баллов) – тема раскрыта полностью, в реферате присутствуют введение, актуальность, примеры из клинической практики, литературные данные последних отечественных и зарубежных исследователей, студент свободно ориентируется в материалах своего реферата, отвечает на вопросы преподавателя, оформление реферата соответствует требованиям.«Хорошо» (8,9–8,0 баллов) – тема раскрыта полностью, в реферате не приведены результаты последних современных исследований, студент отвечает на вопросы преподавателя, но с затруднениями ориентируется в теме своего реферата; оформление реферата соответствует требованиям.«Удовлетворительно» (7,9–7,0 баллов) – неполное раскрытие темы реферата, студент плохо ориентируется в теме, использованы старые литературные источники; оформление реферата соответствует требованиям.«Неудовлетворительно» (6,9 баллов и <) – тема реферата не раскрыта; студент затрудняется с ответами на вопросы преподавателя; оформление реферата не соответствует требованиям.Критерии оценки презентации:«Отлично» (10,0–9,0 баллов) – тема раскрыта полностью, в докладе присутствуют введение и заключение, актуальность, примеры из клинической практики, последние научные данные, слайды выстроены в логичной последовательности, текст слайдов содержит основные тезисы темы, иллюстрации дополняют содержательную часть слайдов, студент свободно ориентируется в материалах своей презентации, ясно излагает, отвечает на вопросы.«Хорошо» (8,9–8,0 баллов) – тема раскрыта полностью, но логика построения нарушена, иллюстрации не всегда отражают содержание слайдов, студент отвечает не на все вопросы преподавателя, хотя в целом ориентируется в теме своей презентации.«Удовлетворительно» (7,9–7,0 баллов) – при неполном освещении темы презентации, логика изложения нарушена, слайды перегружены текстом, студент плохо ориентируется в теме презентации, иллюстрации слайдов не вполне соответствуют тексту слайдов.«Неудовлетворительно» (6,9 баллов и <) – тема презентации фактически не раскрыта, слайды перегружены текстом, иллюстрации не соответствуют содержанию, студент не ориентируется в проблеме, затрудняется в ответах на вопросы, речь путаная.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— устный опрос;**

**Примеры заданий:**

ПРИМЕР:При повреждении волокнистой соединительной ткани в ней происходят восстановительные процессы (репаративная репарация) с участием фибробластов. Каковы основные этапы заживления ран с участием фибробластов?Для решения задачи ответьте на следующие вопросы:•Какова цитология фибробластов?•Какие клетки и факторы влияют на активацию фибробластов?•Мигрируя в очаг повреждения (травмы), что выделяют фибробласты?•Что синтезируют фибробласты в очаге воспаления?•Как происходит восстановление сосудов?

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия. Понятная и доказательная аргументация. Правильная речь. Выстроенная логика ответов и правильное решение задачи.«Хорошо» (80-89 баллов) – Знает ответы на все вопросы. Решает задачу правильно. Знает все понятия, но не все верно может сказать. Не всегда понятная и доказательная аргументация.«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы. Знает не все понятия. Нечётко излагает. Не всегда понятная и доказательная аргументация. Логика ответов путанная. Нет чёткого ответа на поставленный вопрос задачи.«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы. Собственная позиция не определена. Аргументы противоречивые. Логика ответов путанная. Слабый словарный запас, не может изложить свои мысли. Не может дать верный ответ на основной вопрос задачи.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
доклад
практические навыки на препаратах
презентации
реферат
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Гистология (ред. Улумбеков Э.Г., Челышев Ю.А.), 4-е издание. – М.: ГЭОТАР- Медицина, 2016http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970437827.html | ЭБС«Консультант студента» |
| 2 | Гистология, эмбриология, цитология [Текст] : учебник для вузов с компакт-диском / [Н. В. Бойчук и др.] ; под ред. Э. Г. Улумбекова, Ю. А. Челышева. - Изд. 3-е, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 405, [3] с. : рис. | 539 |
| 3 | Гистология. Атлас для практических занятий [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / Н. В. Бойчук [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 158, [2] с. | 289 |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Гистология [Текст] : учебник для вузов / Н. В. Бойчук, Р. Р. Исламов, С. Л. Кузнецов и др.; Под ред. Э. Г. Улумбекова, Ю. А. Челышева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2001. - 671, [1] с. : рис. | 217 |
| 2 | Гистология (введение в патологию) [Текст] : учебник / [Н. В. Бойчук и др.] ; под ред.: Э. Г. Улумбекова, Ю. А. Челышева. - М. : ГЭОТАР, 1997. - 947 с. | 259 |
| 3 | Гистология. Комплексные тесты: ответы и пояснения [Текст] : учеб. пособие / [авт.-сост. С. Л. Кузнецов и др.] ; под ред. С. Л. Кузнецова, Ю. А. Челышева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 288 с. | 352 |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Морфология |
| 2 | Морфологические ведомости |
| 3 | Доклады Академии наук (eLIBRARY.RU) |
| 4 | Неврологический вестник |
| 5 | Гены и клетки |
| 6 | Инновационные технологии в медицине (eLIBRARY.RU) |
| 7 | Успехи современной биологии |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную,комментирующую,дополняющую(иллюстративную). Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Каждое практическое занятие по гистологии, цитологии и эмбриологии складывается из следующих этапов: а) предварительное самостоятельное изучение студентом соответствующего раздела по учебнику и лекциям в соответствии с тематическим планом; б) проверка усвоения материала преподавателем (с помощью устного опроса, беседы, дискуссии, теста и т.д.); в) изучение гистологических микропрепаратов с использованием таблиц, схем, методических пособий, учебников при консультативной помощи преподавателя; г) детальная зарисовка микропрепаратов в цветеисобозначениемвсехструктур. Требования к созданию зарисовок гистологического препарата. Зарисовка гистологического препарата – важный элемент усвоения практического материала дисциплины. В ходе зарисовки студент последовательно фиксирует на бумаге сначала основные, затем более мелкие структуры, подписывает их, вникая, таким образом, в гистологическое строение изучаемого объекта.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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) основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержанияосновныхпроблем не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложитьпосуществу 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 сообщения (доклада).**

Требования к докладу, устному сообщению. Доклад, сообщение – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.Критериоценкидоклада 1.Соблюдениерегламента(5–7мин.).2.Раскрытиетемыдоклада.3.Свободноевладениесодержанием.4.Полнотасобранноготеоретическогоматериала.5.Презентациядоклада(использованиедоски,схем,таблицидр.).6.Умениесоблюдатьзаданную формуизложения,речь.7.Краткийвыводпорассмотренномувопросу.8.Ответынавопросыслушателей.9.Качественноесодержаниеиподбордемонстрационногоматериала.10.Оформление доклада в виде тезисов.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудныевопросы.Обязательновнихразобраться.
Изучениедисциплинызаканчиваетсяпромежуточнойаттестацией. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при определении микропрепаратов у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Гистология, эмбриология, цитология | учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа № 306<br>ЖК дисплей информационный Sharp PN-Q701E в комплекте с настенным креплением Wize, микроскопы Микромед-1, микроскопы биологические Primo Star, ноутбук DELL Inspiron 15.6 Intel Core i3 6006U , доска классная , стулья жесткие , экран настенный Lumien Master Picture<br>Windows 10 PRO (лиц. № 67177084 от 17.05.2016, инв.№ 454271), Kaspersky Endpoint Security (лиц. № 17EO-180313-063210-960-1591, с 13.03.2018 по 21.03.2019) | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Гистология, эмбриология, цитология | учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа № 307<br>Микроскоп биологический Primo Star , доска классная , скамейки | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Гистология, эмбриология, цитология | учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа № 308<br>Микроскоп биологический Primo Star , доска классная , скамейки | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Гистология, эмбриология, цитология | учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа № 309<br>ЖК дисплей информационный Sharp PN-Q701E в комплекте с настенным креплением Wize , микроскопы Микромед-1 , ноутбук DELL Inspiron 15.6 Intel Core i3 6006U , доска классная , экран настенный Lumien Master Picture<br>Windows 10 PRO лиц. № 67177084 от 17.05.2016, ), Kaspersky Endpoint Security лиц. № 17EO-180313-063210-960-1591, с 13.03.2018 по 21.03.2019 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Гистология, эмбриология, цитология | учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа и занятий лекционного типа № 320<br>Телевизор Samsung 3D , кронштейн (для TV) Holder PTS-4013 , микроскоп биологический Primo Star, доска классная , стол преподавательский , стол учебный , стулья жесткие | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Гистология, эмбриология, цитология | учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа № 319 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, |

| | | |
|---|---|---|
| | Шкаф ламинарный БАВнп-01 Ламинар-С-1,2 (9106), центрифуга Microspin 12 , холодильник двухкамерный Liebherr CTN 3653 250л , стол лабораторный открытый С-12П с технической приставкой , зонт вытяжной В-1 , доска меловая магнитная 100*150 , стол учебный , стулья жесткие | ул. Университетская, д. 13 |
| Гистология, эмбриология, цитология | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа кафедры нормальной физиологии<br>Конференц-кресло с пюпитром , трибуна , проектор Epson Eb, шторы рулонные ALFA BLACK JUT с электроприводом, портьеры, президиум | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Гистология, эмбриология, цитология | помещения для хранения и профилактического обслуживания технического оборудования № 305<br>Проектор LG DX120 DLP , ноутбук HP 650 , ноутбук ASUS X554LA-XX2173,15,6", устройство зарядное GP (Джи-Пи) для 2-х NiMH аккум. AA или AAA +2аккум AA<br>Windows 10 PRO (лиц. № 67177084 от 17.05.2016, инв. № 454271), Windows XP Prof SP3 (лиц. № 44107833 от 29.06.2011, инв. № 04/7804), Kaspersky Endpoint Security (лиц. № 17EO-180313-063210-960-1591, с 13.03.2018 по 21.03.2019) | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Гистология, эмбриология, цитология | помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа<br>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры<br>Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Медицинская информатика

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения**

**Очное отделение**

**Курс:** 2

Третий семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 16 час. |
| **Практические** | 45 час. |
| **СРС** | 47 час. |

**Всего** 108 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 3

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу — А. Р. Амирова

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу — Д. Х. Нигматуллина

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" — А. А. Гильманов

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — А. А. Гильманов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу — А. Р. Амирова

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу — Д. Х. Нигматуллина

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — И. Р. Искандаров

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

Цель освоения дисциплины: Сформировать у студентов знания о сущности информации, информатики и информационных процессов; дать сведения о современных информационных технологи-ях в медицине и здравоохранении; изучить принципы хранения, поиска, обработки и анализа медико-биологической информации, в том числе с использованием компьютерных технологий; освоить методы математической статистики, необходимые для изучения других учебных дисциплин и приобретения профессиональных врачебных качеств

Задачи освоения дисциплины:
• изучение методов, программных и технических средств медицинской стати-стики, используемых на различных этапах получения и анализа биомедицин-ской информации• дать студентам сведения о современных компьютерных технологиях, приме-няемых в медицине и здравоохранении• дать знания о методах информатизации, применяемых в лечебно-диагностическом процессе• уметь использовать Интернет для поиска медико-биологической информации

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности | ОПК-10 ОПК-10.1<br><br>Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности | Знать: методику оперирования медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности<br>Уметь:оперировать оперировать медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности<br>Владеть:методикой оперирования медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности |
| | | ОПК-10 ОПК-10.2<br><br>Применяет алгоритм использования информационных, информационно- | Знать: алгоритм использования информационных, информационно-коммуникационных ресурсов<br>Уметь:использовать информационные, информационно-коммуникационные ресурсов |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач | Владеть: методами использования информационных, информационно-коммуникационных ресурсов |
| | | ОПК-10 ОПК-10.3<br><br>Соблюдает правила информационной безопасности в профессиональной деятельности | Знать: правила информационной безопасности в профессиональной деятельности<br>Уметь:соблюдать правила информационной безопасности в профессиональной деятельности<br>Владеть: навыками правил информационной безопасности в профессиональной деятельности |
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности | ОПК-9 ОПК-9.1<br><br>Использует статистические показатели, принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности | Знать: статистические показатели, принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности<br>Уметь: пользоваться статистическими показатеями, принципами системы менеджмента качества в профессиональной деятельности<br>Владеть: навыками использования статистических показателей, принципами системы менеджмента качества в профессиональной деятельности |
| | | ОПК-9 ОПК-9.2<br><br>Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по | Знать: методы анализа и критически оценивать качество профессиональной деятельности по заданным показателям.<br>Уметь: анализировать и критически оценивать качество профессиональной деятельности по заданным показателям. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | заданным показателям; использует алгоритм оценки качества работы медицинских учреждений | Владеть: навыками использования анализа и критически оценивать качество профессиональной деятельности по заданным показателям. |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-1 Способность человека в цифровой среде использовать различные цифровые средства, позволяющие во взаимодействии с другими людьми достигать поста... | ПК-1 ПК-1.1<br><br>Выбирает цифровые средства в цифровой среде для достижения поставленных целей в профессиональной деятельности | Знать: цифровые средства для достижения поставленных целей в профессиональной деятельности.<br>Уметь:использовать цифровые средства для достижения поставленных целей в профессиональной деятельности.<br>Владеть:навыками использования цифровых средств для достижения поставленных целей в профессиональной деятельности. |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова... | ПК-2 ПК-2.1<br><br>Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов | Знать: методы осуществления поиска необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств<br>Уметь: осуществлять поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств<br>Владеть:навыками осуществления поиска необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Общественное здоровье и здравоохранение".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 единицы, 108 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **108** | **16** | **45** | **47** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **50** | | **24** | **26** | |
| Тема 1.1. | 7 | | 3 | 4 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| Тема 1.2. | 7 | | 3 | 4 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| Тема 1.3. | 6 | | 3 | 3 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| Тема 1.4. | 6 | | 3 | 3 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| Тема 1.5. | 6 | | 3 | 3 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| Тема 1.6. | 6 | | 3 | 3 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| Тема 1.7. | 6 | | 3 | 3 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| Тема 1.8. | 6 | | 3 | 3 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 2.** | **58** | **16** | **21** | **21** | |
| Тема 2.1. | 6 | | 3 | 3 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| Тема 2.2. | 8 | 2 | 3 | 3 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| Тема 2.3. | 8 | 2 | 3 | 3 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| Тема 2.4. | 14 | 8 | 3 | 3 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| Тема 2.5. | 8 | 2 | 3 | 3 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| Тема 2.6. | 8 | 2 | 3 | 3 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| Тема 2.7. | 6 | | 3 | 3 | доклады, кейс-задача, тестирование |
| **ВСЕГО:** | **108** | **16** | **45** | **47** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Медицинская статистика.** | **ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2** |
| Тема 1.1. | Медицинская статистика, ее значение в оценке здоровья населения и деятельности органов и учреждений здравоохранения. Относительные величины в практической деятельности врача. | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |
| Тема 1.2. | Графические изображения в медицине и здравоохранении. Наглядное представление результатов статистического исследования с помощью программы «МойОфис» | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |
| Тема 1.3. | Расчет, анализ и оценка показателей вариационного ряда. Средние величины: средняя арифметическая величина, мода, медиана. Среднеквадратическое отклонение. Коэффициент вариации. Нормальное распределение Гаусса.Расчет показателей вариационного ряда, используя мастер функций (fx) МойОфис. | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |
| Тема 1.4. | Применение методов стандартизации в медицине. Методика проведения прямого метода стандартизации. | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |
| Тема 1.5. | Анализ показателей динамического ряда. | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |
| Тема 1.6. | Параметрические методы оценки значимости результатов статистического исследования. | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |
| Тема 1.7. | Корреляционный анализ. Организация и этапы статистического исследования. Определение объема выборки для осуществления медико-статистического исследования. | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |
| Тема 1.8. | Организация и этапы статистического исследования. Определение объема выборки для осуществления медико-статистического исследования | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |
| **Раздел 2.** | **Медицинская информатика.** | **ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2** |
| Тема 2.1. | Введение в медицинскую информатику. Определения, терминология. Понятие информации. | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |
| Тема 2.2. | Информатизация здравоохранения. | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |
| Тема 2.3. | Единое информационное пространство здравоохранения и социальной сферы. Движение информации в здравоохранении и медицине (общая характеристика процессов сбора, передачи, обработки и накопления информации в системе здравоохранения). | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |
| Тема 2.4. | Нормативно-правовое обеспечение информатизации здравоохранения. Основные понятия и определения в сфере информационной безопасности и защиты информации. | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |
| Тема 2.5. | Медицинские информационные системы. Медико-технологические системы контроля и управления функциями организма. | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |
| Тема 2.6. | Информационные системы лечебно-профилактических учреждений. Информационные системы в управлении здравоохранением территориального и федерального уровней. | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |
| Тема 2.7. | Телекоммуникационные технологии и Интернет- ресурсы в медицине. Телемедицина. | ОПК-10,ОПК-9,ПК-1,ПК-2 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Практическое пособие по проведению статистического исследования по оценке здоровья студентов (с использованием различных статистических методик) [Текст] : для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. обществ. здоровья и орг. здравоохранения с курсом мед. информатики ; [сост.: А. А. Гильманов, Ф. М. Камалова]. - Казань: КГМУ, 2017. - 37, [1] с. |
| 2 | Этапы статистического исследования в оценке здоровья населения [Текст] : учеб. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. обществ. здоровья и организации здравоохранения с курсом мед. информатики ; [сост.: Ф. М. Камалова, А. А. Гильманов]. - Казань : КГМУ, 2017. - 39 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 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-10 | ОПК-9 | ПК-1 | ПК-2 |
| **Раздел 1.** | | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Медицинская статистика, ее значение в оценке здоровья населения и деятельности органов и учреждений здравоохранения. Относительные величины в практической деятельности врача.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Графические изображения в медицине и здравоохранении. Наглядное представление результатов статистического исследования с помощью программы «МойОфис»** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Расчет, анализ и оценка показателей вариационного ряда. Средние величины: средняя арифметическая величина, мода, медиана. Среднеквадратическое отклонение. Коэффициент вариации. Нормальное распределение Гаусса.Расчет показателей вариационного ряда, используя мастер функций (fx) МойОфис.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Применение методов стандартизации в медицине. Методика проведения прямого метода стандартизации.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Анализ показателей динамического ряда.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.6.** | **Параметрические методы оценки значимости результатов статистического исследования.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.7.** | **Корреляционный анализ. Организация и этапы статистического исследования. Определение объема выборки для осуществления медико-статистического исследования.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.8.** | **Организация и этапы статистического исследования. Определение объема выборки для осуществления медико-статистического исследования** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Введение в медицинскую информатику. Определения, терминология. Понятие информации.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 2.2.** | **Информатизация здравоохранения.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Единое информационное пространство здравоохранения и социальной сферы. Движение информации в здравоохранении и медицине (общая характеристика процессов сбора, передачи, обработки и накопления информации в системе здравоохранения).** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Нормативно-правовое обеспечение информатизации здравоохранения. Основные понятия и определения в сфере информационной безопасности и защиты информации.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Медицинские информационные системы. Медико-технологические системы контроля и управления функциями организма.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 2.6.** | **Информационные системы лечебно-профилактических учреждений. Информационные системы в управлении здравоохранением территориального и федерального уровней.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 2.7.** | **Телекоммуникационные технологии и Интернет- ресурсы в медицине. Телемедицина.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности** | **ОПК-10 ОПК-10.1 Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности** | Знать: методику оперирования медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности | тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: оперировать оперировать медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности | доклады | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия | В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют |
| | | Владеть: методикой оперирования медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности | кейс-задача | Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| | **ОПК-10 ОПК-10.2 Применяет алгоритм использования информационных, информационно-коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач** | Знать: алгоритм использования информационных, информационно-коммуникационных ресурсов | тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: использовать информационные, информационно-коммуникационные ресурсов | доклады | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия | В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: методами использования информационных, информационно-коммуникационных ресурсов | кейс-задача | Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| | **ОПК-10 ОПК-10.3 Соблюдает правила информационной безопасности в профессиональной деятельности** | Знать: правила информационной безопасности в профессиональной деятельности | тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: соблюдать правила информационной безопасности в профессиональной деятельности | доклады | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия | В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют |
| | | Владеть: навыками правил информационной безопасности в профессиональной деятельности | кейс-задача | Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| **ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности** | **ОПК-9 ОПК-9.1 Использует статистические показатели, принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности** | Знать: статистические показатели, принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности | тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: пользоваться статистическими показателями, принципами системы менеджмента качества в профессиональной деятельности | доклады | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия | В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют |
| | | Владеть: навыками использования статистических показателей, принципами системы менеджмента качества в профессиональной деятельности | кейс-задача | Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| | **ОПК-9 ОПК-9.2 Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям; использует алгоритм оценки качества работы медицинских учреждений** | Знать: методы анализа и критически оценивать качество профессиональной деятельности по заданным показателям. | тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: анализировать и критически оценивать качество профессиональной деятельности по заданным показателям. | доклады | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия | В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют |
| | | Владеть: навыками использования анализа и критически оценивать качество профессиональной деятельности по заданным показателям. | кейс-задача | Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК-1 Способность человека в цифровой среде использовать различные цифровые средства, позволяющие во взаимодействии с другими людьми достигать поста...** | **ПК-1 ПК-1.1 Выбирает цифровые средства в цифровой среде для достижения поставленных целей в профессиональной деятельности** | Знать: цифровые средства для достижения поставленных целей в профессиональной деятельности. | тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: использовать цифровые средства для достижения поставленных целей в профессиональной деятельности. | доклады | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия | В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют |
| | | Владеть: навыками использования цифровых средств для достижения поставленных целей в профессиональной деятельности. | кейс-задача | Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| **ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...** | **ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов** | Знать: методы осуществления поиска необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств | тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: осуществлять поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств | доклады | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия | В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками осуществления поиска необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств | кейс-задача | Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1. Предметом медицинской информатики является изучение:1. Устройства ЭВМ2. Развития социальных систем под воздействием информационных ресурсов.3. Общих закономерностей свойственных информационным процессам в медицине и здравоохранении4. Законов организации здравоохранения2. Медицинская информатика является составной частью:1. Теоретической информатики.2. Экономической информатики.3. Управленческой информатики.3. Автоматизированным рабочим местом (АРМ) называют:1. Совокупность средств, реализованных на базе персонального компьютера для решения задач в определенной предметной области.2. Систему документов установленной формы, предназначенных для регистрации данных, отражающих характер, объем и качество медицинской помощи, оказы-ваемой определенным группам населения или отдельным лицам.3. Комплекс административных, экономических лечебно-профилактических, и других мероприятий на основе применения математических и статистических методов, вычислительной и организационной техники, а также средств связи.4. Базу знаний экспертной системы создает:1. Врач, формирующий запрос к экспертной системе.2. Специалист-эксперт в проблемной области.3. Программист.5. Экспертной системой называют:1. Совокупность средств, реализованных на базе персонального компьютера для решения задач в определенной предметной области.2. Сложные программные комплексы, аккумулирующие знания специалистов в конкретных предметных областях и тира жирующие этот эмпирический опыт для консультаций менее квалифицированных пользователей.3. Систему документов установленной формы, предназначенных для регистрации данных, отражающих характер, объем и качество медицинской помощи, оказы-ваемой определенным группам населения или отдельным лицам.4. Комплекс административных, экономических, лечебно-профилактических, са-нитарнопротивоэпидемических и других мероприятий на основе применения математических и статистических методов, вычислительной и организацион-ной техники, а также средств связи.

*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:

**— доклад, презентация;**

**Примеры заданий:**

- Медицинские информационные системы уровня медицинской организации,- Медико-технологические системы,- Медицинские информационные системы территориального уровня,-Особенности использования параметрических и непараметрических методов оценки статистической значимости результатов статистического исследования.

*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 зачиты-вая его.«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополне-ний, 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:

**— кейс-задачи ;**

**Примеры заданий:**

Используя правила, описанные в разделе «Работа с отчетными формами», необходи-мо в ИАС «МДБУ»- задание 1: ввести информацию из отчетной формы №30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении» - таблица 3600 (приложение 1) по лечебно-профилактическому учреждению N из файла формата nnn.doc (из папки «Занятие 15»).-задание 2: ввести информацию из отчетной формы №30 «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении» - таблица 3105 (приложение 2) по лечебно-профилактическому учреждению M из файла формата mmm.doc (из папки «Занятие 15»).- задание 3. После введения информации со всех рабочих станций получить свод-ный отчет по всем лечебно-профилактическим учреждениям.– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности дей-ствий.20• установление последовательности;Пример: опишите процесс организации статистического исследования.• нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);Пример: найдите ошибку в последовательности этапов оценки статистической значимо-сти разности средних величин количественных признаков до и после приема лекарствен-ного препарата..

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на получен-ные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полу-ченные 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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
доклады
кейс-задача
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Медицинская информатика: учеб. Для студентов высш. Учеб. Заве-дений, обучающихся по мед. специальностям и направлениям под-готовки / Б.А. Кобринский, Т.В. Зарубина. – М. : Академия, 2009 | 9 |
| 2 | Медицинская информатика /Под Общ. Ред. Т.В. Зарубинаой, Б.А. Кобринского. –Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016http://www.studentlibrary.ru/book/isbn9785970436899.html?ssr=010133f01717139dfd0a5041003909 | (ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА") |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Применение методов статистического анализа для изучения обще-ственного здоровья и здравоохранения: учеб, пособие для мед. вузов / [авт. колл.: В. 3. Кучеренко [и др.]; под ред. В. 3. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. | 9 |
| 2 | Применение методов статистического анализа для изучения обще-ственного здоровья и здравоохранения: учеб, пособие для студентов мед. вузов / [авт. коллектив.: В. 3. Кучеренко и др.]; под ред. В. 3. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011.http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419151.html?SSr=010133f01717139dfd0a5041003909 | (ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА") |
| 3 | Медицинская информатика: учеб, для студентов высш. учеб, заведений, обучающихся по мед. специальностям и направлениям подготовки / Б. А. Кобринский, Т. В. Зарубина. - 2-е изд., стер. - М.: Академия, 2012 | 199 |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | 1 Врач и информационные техноогии |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ. http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. Электронная база данных «ClinicalKey» www.clinicalkey.com ClinicalKey Student https://www.clinicalkey.com/student/
6. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
7. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; –подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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 сообщения (доклада).**

Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя 25трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Медицинская информатика | 309, 311, 311<br>ноутбук, проектор<br>программный пакет Офис | Бутлерова, 49б |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Философия

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра истории, философии и социологии**

**Очное отделение**

**Курс:** 2

Третий семестр, Четвертый семестр

**Практические** 72 час.

**СРС** 72 час.

**Экзамен** 36 час.

**Всего** 180 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 5

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Ассистент А. К. Хаялеева
Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук С. Р. Гаязова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор политических наук Л. М. Мухарямова

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" С. Ф. Нагуманова

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" А. С. Гурьянов

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук С. Р. Гаязова

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" Э. Р. Фахрудинова

Ассистент А. К. Хаялеева

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

Цель освоения дисциплины: формирование у студента гуманистического научного мировоззрения, системного и критического мышления, активной и ответственной жизненной позиции.

Задачи освоения дисциплины:
способствовать формированию у студентов целостного системного представления о мире и месте человека в нем; познакомить студентов с разнообразием мировоззрений, философских школ и направлений, показать, как менялось в ходе истории понимание человеком природы, общества, познания и самого себя; развить умение критического анализа различных подходов к решению мировоззренческих проблем;развить умение точно формулировать, последовательно и аргументировано излагать собственное видение мировоззренческих проблем;развить владение приемами ведения научной дискуссии, полемики, диалога.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | ОПК-1 ОПК-1.1<br><br>Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности | Знать: : об основных этических идеях, принципах и направлениях в истории культуры<br>Уметь: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за её пределами, и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа<br>Владеть: конструктивными навыками.. взаимодействия с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции. |
| | | ОПК-1 ОПК-1.2<br><br>Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | Знать: основные этические и деонтологические принципы в этике<br>Уметь: сопоставлять основные этические и деонтологические принципы в этике<br>Владеть: навыками применения основных этических и деонтологических принципов в различных жизненных ситуациях |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ОПК-1 ОПК-1.3<br>Решает стандартные задачи в профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями) | Знать: основные этические теории<br>Уметь: анализировать основные этические проблемы<br>Владеть: навыками применения этических норм в решении профессиональных задач |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова... | ПК-2 ПК-2.1<br>Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов | Знать: как искать и интерпретировать информацию по дисциплине философия<br>Уметь: обрабатывать информацию по дисциплине философия,<br>Владеть: навыками работы различными технологиями, в процессе интерпретации информации по дисциплине философия: |
| | | ПК-2 ПК-2.2<br>Воспринимает, анализирует, запоминает и передает информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач в профессиональной деятельности | Знать: как искать и интерпретировать информацию по дисциплине философия полученную при помощи «сквозных» и иных технологий<br>Уметь: обрабатывать информацию по дисциплине философия, полученную при помощи «сквозных» и иных технологий<br>Владеть: навыками работы со «сквозными» и иными технологиями, в процессе интерпретации информации по дисциплине философия |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | УК-1 УК-1.1<br><br>Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам | Знать: основные понятия и принципы онтологии, теориипознания, философии науки, философской антропологии, этики и социальной философии;<br>Уметь: применять основные понятия для анализа и синтеза высказываний<br>Владеть: навыками применениясновных понятий для анализа и синтеза высказываний. |
| | | УК-1 УК-1.2<br><br>Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат | Знать: всемирную и отечественную историю философии<br>Уметь: соотносить факты и явления с исторической эпохой и принадлежностью к культурной традиции.<br>Владеть: навыками бережного отношения к культурному наследию и человеку |
| | | УК-1 УК-1.3<br><br>Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области | Знать: особенности национальных традиций, текстов.<br>Уметь: проявлять и транслировать уважительное и бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям.<br>Владеть: информацией о движущих силах исторического процесса. |
| Универсальные компетенции | УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению | УК-11 УК-11.1<br><br>Обладает нормативно-правовой базой борьбы с коррупцией; этическими нормами взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями) | Знать: причины возникновения коррупции с философской точки зрения<br>Уметь: причины возникновения коррупции с философской точки зрения<br>Владеть: навыками правоового поведения |
| | | УК-11 УК-11.2 | Знать: причины и случаи возникновения коррупции |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Определяет тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя) | Уметь: моделировать ситуации взаимоотношения врача и пациента<br>Владеть: навыками противокоррупционного поведения |
| | | УК-11 УК-11.3<br>Использует навыки планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в обществе | Знать: что такое общество<br>Уметь: анализировать социальные проблемы<br>Владеть: навыками оценки реальных социальных ситуаций |
| Универсальные компетенции | УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | УК-5 УК-5.1<br>Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей | Знать: нормы и правила взаимодействий с учетом культурных и религиозных особенностей социальных сообществ; наличие особенностей конструирования болезни и здоровья у представителей различных культур<br>Уметь: выстраивать и поддерживать социальные взаимодействия с учетом особенностей людей их культуры и мировоззрения<br>Владеть: навыками анализа культурных, национальных и др. особенностей людей |
| | | УК-5 УК-5.2<br>Соблюдает этические нормы и права человека | Знать: основные этические теории и гуманистические ценности<br>Уметь: сравнивать различные этические теории<br>Владеть: навыками моделирования и анализа различных этических ситуаций |
| | | УК-5 УК-5.3 | Знать: закономерности межкультурного взаимодействия. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия | Уметь: анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновать актуальность их использования при социальном и профессиональномвзаимодействии.<br>Владеть: навыками выстраивания социального профессионального взаимодействия с учетом особенностейосновных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп |
| Универсальные компетенции | УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в те... | УК-6 УК-6.1<br>Представляет перспективные цели деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда | Знать: теории справедливости и гуманизма<br>Уметь: анализировать теории справедливости и гуманизма<br>Владеть: навыками оценки реальных жизненных сситуаций |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Биоэтика", "Медицинское право".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 5 зачетных единицы, 180 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **180** | | **72** | **72** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **4** | | **2** | **2** | |
| Тема 1.1. | 2 | | 2 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| **Раздел 2.** | **2** | | | **2** | |
| Тема 2.1. | 8 | | | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| **Раздел 3.** | **28** | | **14** | **14** | |
| Тема 3.1. | 4 | | 2 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| Тема 3.2. | 6 | | 4 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| Тема 3.3. | 4 | | 2 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| Тема 3.4. | 4 | | 2 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 3.5. | 4 | | 2 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| Тема 3.6. | 10 | | 2 | 4 | коллоквиум |
| **Раздел 4.** | **10** | | **6** | **4** | |
| Тема 4.1. | 4 | | 2 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| Тема 4.2. | 6 | | 4 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| **Раздел 5.** | **18** | | **6** | **12** | |
| Тема 5.1. | 4 | | 2 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| Тема 5.2. | 4 | | 2 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| Тема 5.3. | 8 | | 2 | 8 | коллоквиум |
| **Раздел 6.** | **22** | | **14** | **8** | |
| Тема 6.1. | 6 | | 4 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| Тема 6.2. | 4 | | 2 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| Тема 6.3. | 6 | | 4 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| Тема 6.4. | 6 | | 4 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| **Раздел 7.** | **6** | | **4** | **2** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 7.1. | 6 | | 4 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| **Раздел 8.** | **38** | | **18** | **20** | |
| Тема 8.1. | 6 | | 4 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| Тема 8.2. | 6 | | 4 | 2 | аналитическая работа с документами, выполнение письменных заданий, доклад, тестирование |
| Тема 8.3. | 8 | | 2 | 8 | коллоквиум |
| Тема 8.4. | 20 | | 8 | 8 | написание эссе |
| **Раздел 9.** | **10** | | **5** | **5** | |
| Тема 9.1. | 2 | | 1 | 1 | выполнение письменных заданий |
| Тема 9.2. | 2 | | 1 | 1 | выполнение письменных заданий |
| Тема 9.3. | 2 | | 1 | 1 | коллоквиум |
| Тема 9.4. | 2 | | 1 | 1 | доклад |
| Тема 9.5. | 2 | | 1 | 1 | аналитическая работа с документами |
| **Раздел 10.** | **6** | | **3** | **3** | |
| Тема 10.1. | 2 | | 1 | 1 | коллоквиум |
| Тема 10.2. | 2 | | 1 | 1 | доклад |
| Тема 10.3. | 2 | | 1 | 1 | написание эссе |
| **ВСЕГО:** | **180** | | **72** | **72** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Раздел 1. Философия ее предмет и значение** | **ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6** |
| Тема 1.1. | Тема 1.1. Философия, ее предмет и значение | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Философские вопросы в жизни современного человека. Философия как теоретически обоснованное мировоззрение. Мировоззрение и личность. Соотношение философии с наукой и религией. Философия как форма познания. Предмет философии. Изменение предмета философии в ходе истории. Философия и наука. Отрицание позитивизмом познавательного значения философии. Роль философии по отношению к науке.Место и роль философии в культуре. Философия как обоснование высших целей и ценностей. Философия как рационализация и критика разнообразных форм человеческого опыта (политики, права, морали, религии, искусства, медицины и т.д.).Структура философского знания. Исторические типы философии. Используемые сквозные технологий и материалы: Big Data (Видео crash course philosophy, «Что такое философия?». Просмотр: VK), Яндекс Диск, виртуальные доски, Open education, Moodle. Maind Map – с использование программ для создания ментальных карт | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Философские вопросы в жизни современного человека. Философия как теоретически обоснованное мировоззрение. Мировоззрение и личность. Соотношение философии с наукой и религией. Философия как форма познания. Предмет философии. Изменение предмета философии в ходе истории. Философия и наука. Отрицание позитивизмом познавательного значения философии. Роль философии по отношению к науке.Место и роль философии в культуре. Философия как обоснование высших целей и ценностей. Философия как рационализация и критика разнообразных форм человеческого опыта (политики, права, морали, религии, искусства, медицины и т.д.).Структура философского знания. Исторические типы философии. Используемые сквозные технологий и материалы: Big Data (Видео crash course philosophy, «Что такое философия?». Просмотр: VK), Яндекс Диск, виртуальные доски, Open education, Moodle. Maind Map – с использование программ для создания ментальных карт | |
| **Раздел 2.** | **Раздел 2. Введение в логику** | **ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6** |
| Тема 2.1. | Тема 2.1. Основы логики, логика наука о законах логического мышления | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Логика как наука, изучающая мышление с целью обнаружения правильных методов его формализации, то есть методов оформления мышления в языке. Логика как закон и как правило мышления. Отличие логики от других наук. Язык логики. Закон (принцип) тождества. Ошибки в мышлении и аргументации при нарушении принципа тождества. Закон (принцип) противоречия. Закон (принцип) исключенного третьего. Условия применения закона. Его познавательное значение. Закон (принцип) достаточного основания. Логические ошибки, возникающие вследствие нарушения этого закона. Понятие как форма мышления. Общая характеристика суждения как формы мышления. Суждения простые и сложные. Общее представление об умозаключении, его логическая структура. Дедуктивные умозаключения, их формы и понятие правил вывода. Логические основы аргументации. Структура аргументации: тезис, аргументы и демонстрация. Требования к тезису, аргументам и демонстрации. Ошибки в аргументации. Используемые сквозные технологий и материалы: Big Data (Видео crash course philosophy, Просмотр: VK), Яндекс Диск, виртуальные доски, Open education, Moodle. Maind Map – с использование программ для создания ментальных карт. | |
| **Раздел 3.** | **Раздел 3. Онтология** | **ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6** |
| Тема 3.1. | Тема 3.1.Онтология в период античности и средневековья. | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Бытие как проблема философии. Монистические и плюралистические концепции бытия. Материализм и идеализм. Материальное и идеальное бытие. Специфика человеческого бытия.Поиск первоначала в ранней греческой философии. Милетская школа. Пифагорейская школа. Гераклит. Элейская школа. Атомисты Левкипп и Демокрит.Онтология Платона. Бытие и Становление. Идеи и вещи. Уровни реальности и знания. Аллегория пещеры. Онтология Аристотеля. Критика Платона. Учение о сущности. Учение о четырех причинах. Телеология Аристотеля.Особенности понимания мира в эпоху Средневековья. Идея творения и идея откровения. Бог как высшее бытие. Сущность и существование. Две традиции и две тенденции в средневековой теологии. Спор о природе универсалий. Реализм, номинализм, концептуализм. Понимание мира в эпоху Возрождения. Антропоцентризм и пантеизм. Используемые сквозные технологий и материалы: (АнтичнаяФилософия – геймификация «Я Философ»! Big Data (Видео crash course philosophy, «Платон» Просмотр: VK), Яндекс Диск, виртуальные доски, Open Education, Moodle. Maind Map – с использование программ для создания ментальных карт. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Бытие как проблема философии. Монистические и плюралистические концепции бытия. Материализм и идеализм. Материальное и идеальное бытие. Специфика человеческого бытия.Поиск первоначала в ранней греческой философии. Милетская школа. Пифагорейская школа. Гераклит. Элейская школа. Атомисты Левкипп и Демокрит.Онтология Платона. Бытие и Становление. Идеи и вещи. Уровни реальности и знания. Аллегория пещеры. Онтология Аристотеля. Критика Платона. Учение о сущности. Учение о четырех причинах. Телеология Аристотеля.Особенности понимания мира в эпоху Средневековья. Идея творения и идея откровения. Бог как высшее бытие. Сущность и существование. Две традиции и две тенденции в средневековой теологии. Спор о природе универсалий. Реализм, номинализм, концептуализм. Понимание мира в эпоху Возрождения. Антропоцентризм и пантеизм. Используемые сквозные технологий и материалы: (АнтичнаяФилософия – геймификация «Я Философ»! Big Data (Видео crash course philosophy, «Платон» Просмотр: VK), Яндекс Диск, виртуальные доски, Open Education, Moodle. Maind Map – с использование программ для создания ментальных карт. | |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 3.2. | Тема 3.2. Концепции бытия в философии Нового времени | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Научная революция XVII в. Декарт – основатель философии Нового времени. Дуализм Декарта. Механистическое понимание природы. Проблема взаимосвязи души и тела. Пантеизм Спинозы. Идеализм Лейбница. Критика Лейбницем механицизма с позиций идеализма. Учение о монадах. Предустановленная гармония. Дуализм Локка. Локк о первичных и вторичных качествах. Субъективный идеализм Беркли. Отрицание различия между первичными и вторичными качествами. Отрицание материи. Проблема солипсизма. Используемые сквозные технологий и материалы: Big Data (Видео crash course philosophy, «Нео против Р. Декарта», мультфильм «Смешарики». Просмотр: VK), Яндекс Диск, виртуальные доски, Open Education, Moodle. Сетевые дискуссии (Moodle, чаты на выбор), Maind Map – с использование программ для создания ментальных карт. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Научная революция XVII в. Декарт – основатель философии Нового времени. Дуализм Декарта. Механистическое понимание природы. Проблема взаимосвязи души и тела. Пантеизм Спинозы. Идеализм Лейбница. Критика Лейбницем механицизма с позиций идеализма. Учение о монадах. Предустановленная гармония. Дуализм Локка. Локк о первичных и вторичных качествах. Субъективный идеализм Беркли. Отрицание различия между первичными и вторичными качествами. Отрицание материи. Проблема солипсизма. Используемые сквозные технологий и материалы: Big Data (Видео crash course philosophy, «Нео против Р. Декарта», мультфильм «Смешарики». Просмотр: VK), Яндекс Диск, виртуальные доски, Open Education, Moodle. Сетевые дискуссии (Moodle, чаты на выбор), Maind Map – с использование программ для создания ментальных карт. | |
| Тема 3.3. | Тема 3.3. Концепции бытия в философии XIX в. | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Немецкая классическая философия. Объективный идеализм Гегеля. Тождество бытия и мышления. Диалектика. Философская система. Диалектический материализм Маркса и Энгельса. Синтез диалектики и материализма. Критика метафизического способа мышления. Диалектика как теория развития. Законы диалектики: закон перехода количественных изменений в качественные, закон единства и борьбы противоположностей, закон отрицания отрицания. Используемые сквозные технологий и материалы: применением категорий диалектики с использованием методов визуализации художественных картин (например И. Айвозовский «Девятый вал»). Яндекс Диск, виртуальные доски, Open Education, Moodle. Сетевые дискуссии (Moodle, чаты на выбор). Maind Map – с использование программ для создания ментальных карт. Видео crash course philosophy Детерминизм о свободе воле», «Компатибилизм». | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Немецкая классическая философия. Объективный идеализм Гегеля. Тождество бытия и мышления. Диалектика. Философская система. Диалектический материализм Маркса и Энгельса. Синтез диалектики и материализма. Критика метафизического способа мышления. Диалектика как теория развития. Законы диалектики: закон перехода количественных изменений в качественные, закон единства и борьбы противоположностей, закон отрицания отрицания. Используемые сквозные технологий и материалы: применением категорий диалектики с использованием методов визуализации художественных картин (например И. Айвозовский «Девятый вал»). Яндекс Диск, виртуальные доски, Open Education, Moodle. Сетевые дискуссии (Moodle, чаты на выбор). Maind Map – с использование программ для создания ментальных карт. Видео crash course philosophy Детерминизм о свободе воле», «Компатибилизм». | |
| Тема 3.4. | Тема 3.4. Современная материалистическаяконцепция бытия и ее принципы | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Принцип материализма. Понятие материи. Уровни организации материи. Физикализм и эмерджентизм. Материя и движение. Пространственно-временные характеристики бытия. Субстанциональная и реляционная концепции пространства и времени. Принцип детерминизма. Причина и следствие. Закон. Необходимость и случайность. Механистический детерминизм. Детерминизм и свобода. Фатализм. Индетерминизм. Возможность и действительность. Вероятность. Динамические и статистические закономерности. Спор о детерминизме в современной науке.Принцип системности. Понятие целостности. Целое и часть. Механицизм и холизм. Понятие системы. Типы систем. Самоорганизующиеся системы. Синергетика как новое миропонимание.Принцип развития. Понятие развития. Современная наука о глобальной эволюции как самоорганизации материи. Проблема жизни, ее конечности и бесконечности, уникальности и множественности во Вселенной. Бытие и сознание. Проблема сознания в философии. Происхождение сознания. Сознание как высшая форма отражения. Понятие отражения. Развитие форм отражения в природе. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Принцип материализма. Понятие материи. Уровни организации материи. Физикализм и эмерджентизм. Материя и движение. Пространственно-временные характеристики бытия. Субстанциональная и реляционная концепции пространства и времени. Принцип детерминизма. Причина и следствие. Закон. Необходимость и случайность. Механистический детерминизм. Детерминизм и свобода. Фатализм. Индетерминизм. Возможность и действительность. Вероятность. Динамические и статистические закономерности. Спор о детерминизме в современной науке.Принцип системности. Понятие целостности. Целое и часть. Механицизм и холизм. Понятие системы. Типы систем. Самоорганизующиеся системы. Синергетика как новое миропонимание.Принцип развития. Понятие развития. Современная наука о глобальной эволюции как самоорганизации материи. Проблема жизни, ее конечности и бесконечности, уникальности и множественности во Вселенной. Бытие и сознание. Проблема сознания в философии. Происхождение сознания. Сознание как высшая форма отражения. Понятие отражения. Развитие форм отражения в природе. | |
| Тема 3.5. | Тема 3. 5. Жизнь и сознание | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Проблема жизни, ее конечности и бесконечности, уникальности и множественности во Вселенной. Бытие и сознание. Проблема сознания в философии. Происхождение сознания. Определение сознания. Модели сознания. Философский зомби. Эксперименты «Комната Марии», «Мозги в Хьюстоне». | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Проблема жизни, ее конечности и бесконечности, уникальности и множественности во Вселенной. Бытие и сознание. Проблема сознания в философии. Происхождение сознания. Определение сознания. Модели сознания. Философский зомби. Эксперименты «Комната Марии», «Мозги в Хьюстоне». | |
| Тема 3.6. | Коллоквиум 1. | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Модуль 1.1.Мировоззрение и личность. Философия как теоретически обоснованное мировоззрение. Соотношение философии с мифом, религией и наукой. 2.Философия как форма познания. Философия и наука (этапы взаимоотношений). Предмет философии и его изменение в ходе истории познания. Понятие метафизики. Отрицание позитивизмом познавательного значения метафизики. 3.Философия как обоснование высших целей и ценностей. Философия как рационализация и критика различных форм человеческого опыта. Структура философии и основные этапы истории философии4.Бытие как проблема философии. Основные типы концепций бытия. Монизм, дуализм, плюрализм. Материализм и идеализм5.Проблема предельного основания всего сущего и основные варианты ее решения. Поиски первоначала в ранней греческой философии (Милетская школа, пифагорейская школа, Гераклит Эфесский, Элейская школа (Парменид и Зенон), атомисты Левкипп и Демокрит).6.Онтология Платона. Концепция двух миров. Различие и взаимосвязь между идеями и вещами. Структура идеального мира. Аллегория пещеры.7.Онтология Аристотеля. Критика Платона. Учение о четырех причинах. Телеология Аристотеля. 8.Спор о природе универсалий в средневековой схоластике. Реализм, номинализм, концептуализм.9.Научная революция XVII в. Декарт как один из основателей философии Нового времени. Механистическое понимание природы. Проблема субстанции в философии Нового времени.10.Дуализм Декарта. Роль сомнения в метафизике Декарта. Психофизическая проблема. Пантеизм и нейтральный монизм Б. Спинозы. 11.Субъективный идеализм Беркли. Отрицание различия между первичными и вторичными качествами. Трактовка реальности. Отрицание материи. Проблема солипсизма.12.Объективный идеализм Гегеля. Тождество бытия и мышления. Диалектика в понимании Гегеля. Диалектика и философская система. 13.Диалектический материализм Маркса и Энгельса. Диалектика в материалистическом понимании. Законы диалектики: закон перехода количественных изменений в качественные, закон единства и борьбы противоположностей, закон отрицания отрицания.14.Метод проб и ошибок. Критика диалектики К.Поппером. Достоинства диалектического мышления по К. Попперу. Почему диалектика не является универсальной теорией мира и логикой.15.Принцип материализма. Понятие материи. Уровни организации материи и их взаимосвязь (физикализм, редукционизм и эмерджентизм). 16.Принцип системности. Целое и часть. Механицизм и холизм. Понятие системы. Типы систем. Самоорганизующиеся системы17.Принцип детерминизма. Механистический детерминизм. Детерминизм и свобода. Фатализм. Индетерминизм. Вероятностный детерминизм18.Принцип развития. Понятие развития. Современная наука о глобальной эволюции как самоорганизации материи. 19.Понятие отражения. Развитие форм отражения. Сознание как высшая форма отражения. Особенности отражения в живой и неживой природе20.Синергетика как наука о новом миропонимании. Основные категории синергетики. Бифуркация. Порядок и Хаос, Понятие аттрактор. Примеры синергетических систем. Фрактал. Идея нестабильности Пригожин.21.Определение сознания. Модели сознания. Философский зомби. Эксперименты «Комната Марии», «Мозги в Хьюстоне». | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Модуль 1.1.Мировоззрение и личность. Философия как теоретически обоснованное мировоззрение. Соотношение философии с мифом, религией и наукой. 2.Философия как форма познания. Философия и наука (этапы взаимоотношений). Предмет философии и его изменение в ходе истории познания. Понятие метафизики. Отрицание позитивизмом познавательного значения метафизики. 3.Философия как обоснование высших целей и ценностей. Философия как рационализация и критика различных форм человеческого опыта. Структура философии и основные этапы истории философии4.Бытие как проблема философии. Основные типы концепций бытия. Монизм, дуализм, плюрализм. Материализм и идеализм5.Проблема предельного основания всего сущего и основные варианты ее решения. Поиски первоначала в ранней греческой философии (Милетская школа, пифагорейская школа, Гераклит Эфесский, Элейская школа (Парменид и Зенон), атомисты Левкипп и Демокрит).6.Онтология Платона. Концепция двух миров. Различие и взаимосвязь между идеями и вещами. Структура идеального мира. Аллегория пещеры.7.Онтология Аристотеля. Критика Платона. Учение о четырех причинах. Телеология Аристотеля. 8.Спор о природе универсалий в средневековой схоластике. Реализм, номинализм, концептуализм.9.Научная революция XVII в. Декарт как один из основателей философии Нового времени. Механистическое понимание природы. Проблема субстанции в философии Нового времени.10.Дуализм Декарта. Роль сомнения в метафизике Декарта. Психофизическая проблема. Пантеизм и нейтральный монизм Б. Спинозы. 11.Субъективный идеализм Беркли. Отрицание различия между первичными и вторичными качествами. Трактовка реальности. Отрицание материи. Проблема солипсизма.12.Объективный идеализм Гегеля. Тождество бытия и мышления. Диалектика в понимании Гегеля. Диалектика и философская система. 13.Диалектический материализм Маркса и Энгельса. Диалектика в материалистическом понимании. Законы диалектики: закон перехода количественных изменений в качественные, закон единства и борьбы противоположностей, закон отрицания отрицания.14.Метод проб и ошибок. Критика диалектики К.Поппером. Достоинства диалектического мышления по К. Попперу. Почему диалектика не является универсальной теорией мира и логикой.15.Принцип материализма. Понятие материи. Уровни организации материи и их взаимосвязь (физикализм, редукционизм и эмерджентизм). 16.Принцип системности. Целое и часть. Механицизм и холизм. Понятие системы. Типы систем. Самоорганизующиеся системы17.Принцип детерминизма. Механистический детерминизм. Детерминизм и свобода. Фатализм. Индетерминизм. Вероятностный детерминизм18.Принцип развития. Понятие развития. Современная наука о глобальной эволюции как самоорганизации материи. 19.Понятие отражения. Развитие форм отражения. Сознание как высшая форма отражения. Особенности отражения в живой и неживой природе20.Синергетика как наука о новом миропонимании. Основные категории синергетики. Бифуркация. Порядок и Хаос, Понятие аттрактор. Примеры синергетических систем. Фрактал. Идея нестабильности Пригожин.21.Определение сознания. Модели сознания. Философский зомби. Эксперименты «Комната Марии», «Мозги в Хьюстоне». | |
| **Раздел 4.** | **Раздел 4. Теория познания** | **ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6** |
| Тема 4.1. | Тема 4.1. Проблема обоснования знания.Скептицизм и агностицизм | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Знание и мнение. Проблема обоснования знания и фундаментализм. Рационализм (Платон, Р. Декарт, Лейбниц) и эмпиризм (Ф.Бэкон, Дж.Локк) об источнике и методе достижения достоверного знания. Теория врожденных идей и ее критика Дж. Локком.Скептицизм (софисты Горгий и Протагор, Пиррон и его школа). Эмпиризм и скептицизм Д. Юма. Юм о духовной субстанции и причинности.Теория познания И. Канта. Синтез рационализма и эмпиризма. Априорные формы чувственности и рассудка и их роль в процессе познания. Обоснование научного знания. Понятие вещи-в-себе. Агностицизм.Отказ от фундаментализма в неклассической философии. Используемые сквозные технологий и материалы: Big Data (Видео crash course philosophy «Эмпиризм». Видео «Что такое сознание? Просмотр: VK), Яндекс Диск, виртуальные доски, Open Education, Moodle. Сетевые дискуссии (Moodle, чаты на выбор), | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Знание и мнение. Проблема обоснования знания и фундаментализм. Рационализм (Платон, Р. Декарт, Лейбниц) и эмпиризм (Ф.Бэкон, Дж.Локк) об источнике и методе достижения достоверного знания. Теория врожденных идей и ее критика Дж. Локком.Скептицизм (софисты Горгий и Протагор, Пиррон и его школа). Эмпиризм и скептицизм Д. Юма. Юм о духовной субстанции и причинности.Теория познания И. Канта. Синтез рационализма и эмпиризма. Априорные формы чувственности и рассудка и их роль в процессе познания. Обоснование научного знания. Понятие вещи-в-себе. Агностицизм.Отказ от фундаментализма в неклассической философии. Используемые сквозные технологий и материалы: Big Data (Видео crash course philosophy «Эмпиризм». Видео «Что такое сознание? Просмотр: VK), Яндекс Диск, виртуальные доски, Open Education, Moodle. Сетевые дискуссии (Moodle, чаты на выбор), | |
| Тема 4.2. | Тема 4.2. Проблема истины | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Классическая концепция истины и ее проблемы. Когерентная теория истины. Логический критерий истины. Понятие истины с точки зрения прагматизма. Конвенциональная концепция истины. Марксистская концепция истины. Понятия абсолютной и относительной истины. Догматизм и релятивизм. Объективность истины. Конкретность истины. Практика как критерий истины. Истина, оценка, ценность.Социально-историческая обусловленность познания. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Классическая концепция истины и ее проблемы. Когерентная теория истины. Логический критерий истины. Понятие истины с точки зрения прагматизма. Конвенциональная концепция истины. Марксистская концепция истины. Понятия абсолютной и относительной истины. Догматизм и релятивизм. Объективность истины. Конкретность истины. Практика как критерий истины. Истина, оценка, ценность.Социально-историческая обусловленность познания. | |
| **Раздел 5.** | **Раздел 5. Философия и методология науки** | **ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6** |
| Тема 5.1. | Тема 5.1. Специфика и структура научного познания. | ПК-2,ОПК-1,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Специфика научного познания Эмпирический и теоретический уровни, их различие. Формы эмпирического знания: данные наблюдений, научные факты и эмпирические обобщения. Отличие эмпирического обобщения от теоретического закона. Научная теория и ее функции. Природа идеализаций. Формализация и математизация научного знания. Взаимосвязь эмпирии и теории. Научное объяснение. Дедуктивно-номологическая (подводящая) модель научного объяснения. Объяснение и понимание.Философские основания науки. Используемые сквозные технологий и материалы: Big Data (Видео crash course philosophy «К. Поппер. Наука и лженаука». Яндекс Диск, виртуальные доски, Open Education, Moodle. Сетевые дискуссии (Moodle, чаты на выбор), составление кроссвордов в программе HotPot), Fishbone. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Специфика научного познания Эмпирический и теоретический уровни, их различие. Формы эмпирического знания: данные наблюдений, научные факты и эмпирические обобщения. Отличие эмпирического обобщения от теоретического закона. Научная теория и ее функции. Природа идеализаций. Формализация и математизация научного знания. Взаимосвязь эмпирии и теории. Научное объяснение. Дедуктивно-номологическая (подводящая) модель научного объяснения. Объяснение и понимание.Философские основания науки. Используемые сквозные технологий и материалы: Big Data (Видео crash course philosophy «К. Поппер. Наука и лженаука». Яндекс Диск, виртуальные доски, Open Education, Moodle. Сетевые дискуссии (Moodle, чаты на выбор), составление кроссвордов в программе HotPot), Fishbone. | |
| Тема 5.2. | Тема 5.2. Методы научного познания. | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Понятие метода научного познания. Поиск универсального метода познания в истории философии (Бэкон, Декарт, Лейбниц). Методы научного познания. Специальные, общенаучные и универсальные методы. Методы эмпирического уровня (наблюдение и эксперимент) и теоретического уровня (гипотетико-дедуктивный метод, формализация, аксиоматический метод). Общелогические приемы научного исследования (анализ и синтез, дедукция и индукция, абстрагирование и идеализация, аналогия, моделирование). Научное, вненаучное и антинаучное знания. Критерии демаркации между наукой и ненаукой. Логический позитивизм о верифицируемости как критерии научности. К. Поппер о фальсифируемости как критерии научности. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Понятие метода научного познания. Поиск универсального метода познания в истории философии (Бэкон, Декарт, Лейбниц). Методы научного познания. Специальные, общенаучные и универсальные методы. Методы эмпирического уровня (наблюдение и эксперимент) и теоретического уровня (гипотетико-дедуктивный метод, формализация, аксиоматический метод). Общелогические приемы научного исследования (анализ и синтез, дедукция и индукция, абстрагирование и идеализация, аналогия, моделирование). Научное, вненаучное и антинаучное знания. Критерии демаркации между наукой и ненаукой. Логический позитивизм о верифицируемости как критерии научности. К. Поппер о фальсифируемости как критерии научности. | |
| Тема 5.3. | Коллоквиум 2. | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | 1. Знание и мнение. Проблема обоснования знания и фундаментализм. Рационализм Платон, Декарт, Лейбниц) и эмпиризм (Бэкон, Локк) об источнике и методе достижения достоверного знания. Теория врожденных идей и ее критика Локком.2.Скептицизм Д.Юма. Радикальный эмпиризм. Отрицание существования духовной субстанции. Трактовка причинности. Отрицание существования Я3. Теория познания И. Канта. Синтез рационализма и эмпиризма. Априорные формы чувственности и рассудка и их роль в процессе познания. Обоснование научного знания. Понятие вещи-в-себе. Агностицизм.4. Чувственное познание и его формы. Соотношение субъективного и объективного в чувственном образе. Рациональное познание и его формы. 5. Теории истины (классическая, когерентная, прагматистская, конвенциональная, диалектико-материалистическая). С какими трудностями столкнулась классическая концепция истины?6. Эмпирический и теоретический уровни, их различие. Формы эмпирического знания: данные наблюдений, научные факты и эмпирические обобщения. Отличие эмпирического обобщения от теоретического закона. 7 Научная теория и ее функции. Природа идеализаций. Формализация и математизация научного знания. Взаимосвязь эмпирии и теории. 8 Научное объяснение. Дедуктивно-номологическая (подводящая) модель научного объяснения. Объяснение и понимание.9.Общелогические методы познания (анализ и синтез, обобщение и абстрагирование, индукция и дедукция, аналогия и моделирование).10 Методы научного познания. Специальные, общенаучные и универсальные методы. 11 Методы эмпирического уровня (наблюдение и эксперимент) и теоретического уровня (гипотетико-дедуктивный метод, формализация, аксиоматический метод).12. Философские основания науки13. Текст Карнапа. В чем состоитотличие между универсальным и статистическим законами? В каких случаях для объяснения прибегают к использованию статистических законов?14 Текст Карнапа Почему нельзя прийти к теоретическим законам путем обобщения эмпирических законов? В чем состоит отличие эксперимента от наблюдения? Почему эксперимент используется не во всех областях науки? В чем видит Карнап недостаток объяснения регенерации, данного Гансом Дришем? 15 Текст Поппера Почему подтверждение теорий Фрейда и Адлера Попперу кажется подозрительным? В чем отличие между подтверждением теории относительности Эйнштейна и подтверждениями психоаналитических теорий? Что такое фальсифицируемость как критерий научности теории? Являются ли психоаналитические теории научными с точки зрения этого критерия?16 Научное, вненаучное и антинаучное знания. Критерии научности. Логический позитивизм о верифицируемости как критерии научности. К. Поппер о фальсифируемости как критерии научности. 17.Понятия абсолютной и относительной истины. Догматизм и релятивизм. Объективность истины. Конкретность истины. Практика как критерий истины.18. Мышление, логика, язык и действительность. Рациональное и иррациональное в познавательной деятельности. Интуиция и ее роль в познании. 19. Понятие наивного реализма. Активная роль субъекта в процессе познания. Отражение и конструирование. Познание, творчество и практика.20. Определение сознания. Модели сознания. Философский зомби. Эксперименты «Комната Марии», «Мозги в Хьюстоне». | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | 1. Знание и мнение. Проблема обоснования знания и фундаментализм. Рационализм Платон, Декарт, Лейбниц) и эмпиризм (Бэкон, Локк) об источнике и методе достижения достоверного знания. Теория врожденных идей и ее критика Локком.2.Скептицизм Д.Юма. Радикальный эмпиризм. Отрицание существования духовной субстанции. Трактовка причинности. Отрицание существования Я3. Теория познания И. Канта. Синтез рационализма и эмпиризма. Априорные формы чувственности и рассудка и их роль в процессе познания. Обоснование научного знания. Понятие вещи-в-себе. Агностицизм.4. Чувственное познание и его формы. Соотношение субъективного и объективного в чувственном образе. Рациональное познание и его формы. 5. Теории истины (классическая, когерентная, прагматистская, конвенциональная, диалектико-материалистическая). С какими трудностями столкнулась классическая концепция истины?6. Эмпирический и теоретический уровни, их различие. Формы эмпирического знания: данные наблюдений, научные факты и эмпирические обобщения. Отличие эмпирического обобщения от теоретического закона. 7 Научная теория и ее функции. Природа идеализаций. Формализация и математизация научного знания. Взаимосвязь эмпирии и теории. 8 Научное объяснение. Дедуктивно-номологическая (подводящая) модель научного объяснения. Объяснение и понимание.9.Общелогические методы познания (анализ и синтез, обобщение и абстрагирование, индукция и дедукция, аналогия и моделирование).10 Методы научного познания. Специальные, общенаучные и универсальные методы. 11 Методы эмпирического уровня (наблюдение и эксперимент) и теоретического уровня (гипотетико-дедуктивный метод, формализация, аксиоматический метод).12. Философские основания науки13. Текст Карнапа. В чем состоитотличие между универсальным и статистическим законами? В каких случаях для объяснения прибегают к использованию статистических законов?14 Текст Карнапа Почему нельзя прийти к теоретическим законам путем обобщения эмпирических законов? В чем состоит отличие эксперимента от наблюдения? Почему эксперимент используется не во всех областях науки? В чем видит Карнап недостаток объяснения регенерации, данного Гансом Дришем? 15 Текст Поппера Почему подтверждение теорий Фрейда и Адлера Попперу кажется подозрительным? В чем отличие между подтверждением теории относительности Эйнштейна и подтверждениями психоаналитических теорий? Что такое фальсифицируемость как критерий научности теории? Являются ли психоаналитические теории научными с точки зрения этого критерия?16 Научное, вненаучное и антинаучное знания. Критерии научности. Логический позитивизм о верифицируемости как критерии научности. К. Поппер о фальсифируемости как критерии научности. 17.Понятия абсолютной и относительной истины. Догматизм и релятивизм. Объективность истины. Конкретность истины. Практика как критерий истины.18. Мышление, логика, язык и действительность. Рациональное и иррациональное в познавательной деятельности. Интуиция и ее роль в познании. 19. Понятие наивного реализма. Активная роль субъекта в процессе познания. Отражение и конструирование. Познание, творчество и практика.20. Определение сознания. Модели сознания. Философский зомби. Эксперименты «Комната Марии», «Мозги в Хьюстоне». | |
| **Раздел 6.** | **Раздел 6. Философская антропология** | **ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6** |
| Тема 6.1. | Тема 6.1. Концепции человека в истории философии | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Понятие природы человека. Родовая сущность и индивидуальность. Особенности познания человека. Подходы «извне» и «изнутри».Различные философские концепции человека в истории. Образ человека разумного в античной философии. Образ человека духовного в средневековой философии. Гуманизм эпохи Возрождения. Просветители XVIII в. о природе человека. Концепция человека К. Маркса.Концепции человека в XX в.: натуралистическая, психоаналитическая, культурологическая и экзистенциальная. Разнообразие современных концепций человека. Проблема синтеза знаний о человеке. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Понятие природы человека. Родовая сущность и индивидуальность. Особенности познания человека. Подходы «извне» и «изнутри».Различные философские концепции человека в истории. Образ человека разумного в античной философии. Образ человека духовного в средневековой философии. Гуманизм эпохи Возрождения. Просветители XVIII в. о природе человека. Концепция человека К. Маркса.Концепции человека в XX в.: натуралистическая, психоаналитическая, культурологическая и экзистенциальная. Разнообразие современных концепций человека. Проблема синтеза знаний о человеке. | |
| Тема 6.2. | Тема 6.2. Биологическое и социальное в природе человека | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Человек как биологическое и социальное существо. Социологизаторский и биологизаторский подходы. Наследственность и среда. Деятельностный подход о формировании высших психических функций человека. Социобиология о генетической обусловленности социального поведения человека. Происхождение человека. Антропогенез. Естественный отбор и социокультурные факторы становления человека (труд, общение, язык, культура). | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Человек как биологическое и социальное существо. Социологизаторский и биологизаторский подходы. Наследственность и среда. Деятельностный подход о формировании высших психических функций человека. Социобиология о генетической обусловленности социального поведения человека. Происхождение человека. Антропогенез. Естественный отбор и социокультурные факторы становления человека (труд, общение, язык, культура). | |
| Тема 6.3. | Тема 6.3. Психоанализ о природе человека | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Бессознательное и его роль в жизни человека. Фрейд, Юнг и Адлер о структуре и динамике психики.Теория З.Фрейда. Структура психики. Понятии либидо. Внутренний конфликт как главная проблема душевной жизни человека. Способы решения конфликта. Понятие сублимации. Теория К.Г.Юнга. Коллективное бессознательное. Понятие индивидуации.Теория А.Адлера. Понятие комплекса неполноценности. Принцип компенсации. спользуемые сквозные технологий и материалы: Big Data (Видео crash course philosophy «Экзистенциализм». (Просмотр, например VK) Яндекс Диск, виртуальные доски, Open Education, Moodle. Сетевые дискуссии (Moodle, чаты на выбор). | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Бессознательное и его роль в жизни человека. Фрейд, Юнг и Адлер о структуре и динамике психики.Теория З.Фрейда. Структура психики. Понятии либидо. Внутренний конфликт как главная проблема душевной жизни человека. Способы решения конфликта. Понятие сублимации. Теория К.Г.Юнга. Коллективное бессознательное. Понятие индивидуации.Теория А.Адлера. Понятие комплекса неполноценности. Принцип компенсации. спользуемые сквозные технологий и материалы: Big Data (Видео crash course philosophy «Экзистенциализм». (Просмотр, например VK) Яндекс Диск, виртуальные доски, Open Education, Moodle. Сетевые дискуссии (Moodle, чаты на выбор). | |
| Тема 6.4. | Тема 6.4. Экзистенциальная концепция человека | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Отрицание универсальной человеческой природы. Человек как собственный проект. Личность и свобода. Подлинное и неподлинное бытие. Пограничная ситуация. Смысл жизни и ценности.Категории человеческого существования. Проблема смысла жизни, смерти и бессмертия в философии. Счастье. Любовь. Свобода. Творчество. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Отрицание универсальной человеческой природы. Человек как собственный проект. Личность и свобода. Подлинное и неподлинное бытие. Пограничная ситуация. Смысл жизни и ценности.Категории человеческого существования. Проблема смысла жизни, смерти и бессмертия в философии. Счастье. Любовь. Свобода. Творчество. | |
| **Раздел 7.** | **Раздел 7. Этика** | **ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6** |
| Тема 7.1. | Тема 7.1. Основные этические теории. | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Понятие этики. Этические теории античности. Понятия «этика», «мораль», «нравственность», их происхождение и смысл. Мораль как особая форма регуляции общественных отношений и поведения человека. Нравственное поведение и нравственное сознание. Ситуация морального выбора, ее характеристики. Критерии морального поведения и моральной оценки. Автономность и ответственность личности. Проблема обоснования нравственных ценностей в античной философии. Учение Сократа. Критика софистов. Взаимосвязь познания и добродетели. Этическая концепция Платона. Учение о добродетелях. Этическая теория Аристотеля. Учение Эпикура. Эвдемонизм. Счастье как безмятежность. Этика стоиков. Апатия как этический идеал. Этическая система И. Канта. Принцип автономии морали. Понятие категорического императива. Утилитаристская этика. Этические концепции И. Бентама и Дж. С. Милля. Общий и частный интерес. Позиция разумного эгоизма. Соотношение пользы и добродетели. Моральный нигилизм Ф. Ницше. Отрицание моральных ценностей. Этика А. Швейцера. Используемые сквозные технологий и материалы: Big Data (Видео crash course philosophy «Этика Аристотеля», «Этика И.Канта», «Этика Утилитаризма». Фрагмент фильма «Иррациональный человек». Яндекс Диск, виртуальные доски, Open Education, Moodle. Сетевые дискуссии (Moodle, чаты на выбор). Fishbone. Анализ фильма (на выбор) с использованием этических концепций. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Понятие этики. Этические теории античности. Понятия «этика», «мораль», «нравственность», их происхождение и смысл. Мораль как особая форма регуляции общественных отношений и поведения человека. Нравственное поведение и нравственное сознание. Ситуация морального выбора, ее характеристики. Критерии морального поведения и моральной оценки. Автономность и ответственность личности. Проблема обоснования нравственных ценностей в античной философии. Учение Сократа. Критика софистов. Взаимосвязь познания и добродетели. Этическая концепция Платона. Учение о добродетелях. Этическая теория Аристотеля. Учение Эпикура. Эвдемонизм. Счастье как безмятежность. Этика стоиков. Апатия как этический идеал. Этическая система И. Канта. Принцип автономии морали. Понятие категорического императива. Утилитаристская этика. Этические концепции И. Бентама и Дж. С. Милля. Общий и частный интерес. Позиция разумного эгоизма. Соотношение пользы и добродетели. Моральный нигилизм Ф. Ницше. Отрицание моральных ценностей. Этика А. Швейцера. Используемые сквозные технологий и материалы: Big Data (Видео crash course philosophy «Этика Аристотеля», «Этика И.Канта», «Этика Утилитаризма». Фрагмент фильма «Иррациональный человек». Яндекс Диск, виртуальные доски, Open Education, Moodle. Сетевые дискуссии (Moodle, чаты на выбор). Fishbone. Анализ фильма (на выбор) с использованием этических концепций. | |
| **Раздел 8.** | **Раздел 8. Социальная философия** | **ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6** |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 8.1. | Тема 8.1. Философия истории | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Философское понимание общества: прошлое, настоящее и будущее. Космоцентризм,теоцентризм,антропоцентризм,натуроцентризм,экоцентризм техноцентризм социального. Э. Тоффлер, Ё. Масуда, М. Кастельс. Подходы к проблеме развития общества Проблема утопии и социального прогресса. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Философское понимание общества: прошлое, настоящее и будущее. Космоцентризм,теоцентризм,антропоцентризм,натуроцентризм,экоцентризм техноцентризм социального. Э. Тоффлер, Ё. Масуда, М. Кастельс. Подходы к проблеме развития общества Проблема утопии и социального прогресса. | |
| Тема 8.2. | Тема 8.2. Глобальные проблемы современности. Будущее человечества.. | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Культура и цивилизация. Современное общество в перспективе развития техники и технологии. Глобальные проблемы современности: экологические, энергетические, продовольственные, военные демографические, национальные, здоровье человека и человечества. Поиск возможных путей выхода из глобального кризиса. Роль науки в преодолении глобальных кризисов.Тенденции и перспективы развития современного общества. Глобализация и взаимодействие цивилизаций. Философия о возможных путях будущего развития мирового сообщества.Моральные контраверзы цифровой эпохи. Этические проблемы виртуальной реальности.Понятие "технэ", энвайронментализм, трансгуманизм, Критика энвайронментализма. Теории Д.С. Хаксли, Ф.М. Эсфендиари, Н. Бостром. Трансчеловек. Постчеловек. Технологическаясингулярность. Взаимоотношения пост-человека и человека. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Культура и цивилизация. Современное общество в перспективе развития техники и технологии. Глобальные проблемы современности: экологические, энергетические, продовольственные, военные демографические, национальные, здоровье человека и человечества. Поиск возможных путей выхода из глобального кризиса. Роль науки в преодолении глобальных кризисов.Тенденции и перспективы развития современного общества. Глобализация и взаимодействие цивилизаций. Философия о возможных путях будущего развития мирового сообщества.Моральные контраверзы цифровой эпохи. Этические проблемы виртуальной реальности.Понятие "технэ", энвайронментализм, трансгуманизм, Критика энвайронментализма. Теории Д.С. Хаксли, Ф.М. Эсфендиари, Н. Бостром. Трансчеловек. Постчеловек. Технологическаясингулярность. Взаимоотношения пост-человека и человека. | |
| Тема 8.3. | Коллоквиум 3. | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | 1. Образы человека в истории философии. (Античность, Средневековье, Возрождение, Новое Время) 2. Понятие природы человека. Родовая сущность и индивидуальность. Особенности познания человека. Подходы «извне» и «изнутри» к человеку. 3. Прагматическая антропология И. Канта. Концепция человека К. Маркса. Родовая сущность. Проблема отчуждения. 4. Человек как биологическое и социальное существо. Наследственность и среда. Социологизаторский и биологизаторский подходы. Антропогенез и его факторы.5. Что такое альтруизм? Происхождение альтруизма с точки зрения социологизаторско-го подхода и биологизаторского подхода. 6. Теория К.Г.Юнга. Коллективное бессознательное. Понятие индивидуации. . Теория А.Адлера. Понятие комплекса неполноценности. Принцип компенсации. 7. Что такое экзистенциализм? Назовите представителей. Что означает «сущность пред-шествует существованию»? Что такое «пограничная ситуация» и кто ввел этот тер-мин? 8. Объясните выражения Сартра «исходить из субъективности» и «существование предшествует сущности», «выбирая себя, мы выбираем всех людей». Что объясняет Сартр на примере истории со своим учеником? 9. .Понятия «этика», «мораль», и «нравственность». Мораль как особая форма регуля-ции общественных отношений. 10. Проблема обоснования нравственных ценностей в античной философии (Сократ, Платон, Аристотель, Эпикур, стоики). 11. Этика И. Канта. Понятие категорического императива. Принцип автономии морали. 12. Утилитаристская этика (И.Бентам, Д.С.Милль). Какие возражения были выдвинуты против утилитаризма? В чем суть утилитаристского принципа всеобщего счастья? 13. Моральный нигилизм Ф. Ницше. Почему Ницше считает, что надо воздерживаться от сострадания? В чем заключается сущность истинной морали по Ницше? Два типа мо-рали по Ф.Ницше. 14. Этика А. Швейцера. . Как понимаются отношения между человеком и природой в этике благоговения перед жизнью? Каковы причины этического конфликта между обществом и личностью? Что представляет собой нравственная личность по мнению Швейцера? 15. Каковы причины истерии с точки зрения психологической теории Брейера и Фрейда? Какие примеры приводит Фрейд? Как лечил истерию Брейер? Как объяснял Брейер возникновение истерических симптомов в отличие от Фрейда? 16. Что такое истерическая конверсия? Что такое расщепление личности? Какова теория истерии Жане и почему Фрейд с ней не согласен? Что Фрейд считает доказательством существования вытеснения? Почему Фрейд считает необходимым исключить гипноз? Каково основное правило психоанализа? 18. Какими путями можно сделать освобожденные психоанализом бессознательные вле-чения безвредными для индивида? На чем основана техника узнавания по свободно возникающим мыслям больного? Каково отношение между возникающими мыслями больного и вытесненным комплексом? Что такое сновидения по мнению Фрейда и что надо учитывать при их толковании?19.Основные характеристики общества: самодеятельность, самоорганизация, саморазвитие, самодостаточность.20.Основные сферы общественной жизни. Формационный и цивилизационный подходы к анализу общества21. Трансгуманизм (Постчеловек, трансчеловек, сверхчеловек) энвайроментализм. Проблема сверхразума.22. Общество. Что такое пересборка социального? Виды пересборки. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | 1. Образы человека в истории философии. (Античность, Средневековье, Возрождение, Новое Время) 2. Понятие природы человека. Родовая сущность и индивидуальность. Особенности познания человека. Подходы «извне» и «изнутри» к человеку. 3. Прагматическая антропология И. Канта. Концепция человека К. Маркса. Родовая сущность. Проблема отчуждения. 4. Человек как биологическое и социальное существо. Наследственность и среда. Социологизаторский и биологизаторский подходы. Антропогенез и его факторы.5. Что такое альтруизм? Происхождение альтруизма с точки зрения социологизаторско-го подхода и биологизаторского подхода. 6. Теория К.Г.Юнга. Коллективное бессознательное. Понятие индивидуации. . Теория А.Адлера. Понятие комплекса неполноценности. Принцип компенсации. 7. Что такое экзистенциализм? Назовите представителей. Что означает «сущность пред-шествует существованию»? Что такое «пограничная ситуация» и кто ввел этот тер-мин? 8. Объясните выражения Сартра «исходить из субъективности» и «существование предшествует сущности», «выбирая себя, мы выбираем всех людей». Что объясняет Сартр на примере истории со своим учеником? 9. .Понятия «этика», «мораль», и «нравственность». Мораль как особая форма регуля-ции общественных отношений. 10. Проблема обоснования нравственных ценностей в античной философии (Сократ, Платон, Аристотель, Эпикур, стоики). 11. Этика И. Канта. Понятие категорического императива. Принцип автономии морали. 12. Утилитаристская этика (И.Бентам, Д.С.Милль). Какие возражения были выдвинуты против утилитаризма? В чем суть утилитаристского принципа всеобщего счастья? 13. Моральный нигилизм Ф. Ницше. Почему Ницше считает, что надо воздерживаться от сострадания? В чем заключается сущность истинной морали по Ницше? Два типа мо-рали по Ф.Ницше. 14. Этика А. Швейцера. . Как понимаются отношения между человеком и природой в этике благоговения перед жизнью? Каковы причины этического конфликта между обществом и личностью? Что представляет собой нравственная личность по мнению Швейцера? 15. Каковы причины истерии с точки зрения психологической теории Брейера и Фрейда? Какие примеры приводит Фрейд? Как лечил истерию Брейер? Как объяснял Брейер возникновение истерических симптомов в отличие от Фрейда? 16. Что такое истерическая конверсия? Что такое расщепление личности? Какова теория истерии Жане и почему Фрейд с ней не согласен? Что Фрейд считает доказательством существования вытеснения? Почему Фрейд считает необходимым исключить гипноз? Каково основное правило психоанализа? 18. Какими путями можно сделать освобожденные психоанализом бессознательные вле-чения безвредными для индивида? На чем основана техника узнавания по свободно возникающим мыслям больного? Каково отношение между возникающими мыслями больного и вытесненным комплексом? Что такое сновидения по мнению Фрейда и что надо учитывать при их толковании?19.Основные характеристики общества: самодеятельность, самоорганизация, саморазвитие, самодостаточность.20.Основные сферы общественной жизни. Формационный и цивилизационный подходы к анализу общества21. Трансгуманизм (Постчеловек, трансчеловек, сверхчеловек) энвайроментализм. Проблема сверхразума.22. Общество. Что такое пересборка социального? Виды пересборки. | |
| Тема 8.4. | Эссе (научная работа) | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Командная работа над проектом1. Собрать команду 2. Сформулировать проект, цель, задачи. 3. Составить график исполнения проекта. Важно! • члены команды несут ответственность за выполнение работы; • самостоятельно определяют задачи внутри команды; • распределяют весь объем работы между всеми членами группы; • могут выполнять различные виды работы; обучаются другу друга и обмениваются своим профессиональным опытом; • оценивают достижения каждого члена команды как достижение всей команды. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Командная работа над проектом1. Собрать команду 2. Сформулировать проект, цель, задачи. 3. Составить график исполнения проекта. Важно! • члены команды несут ответственность за выполнение работы; • самостоятельно определяют задачи внутри команды; • распределяют весь объем работы между всеми членами группы; • могут выполнять различные виды работы; обучаются другу друга и обмениваются своим профессиональным опытом; • оценивают достижения каждого члена команды как достижение всей команды. | |
| **Раздел 9.** | **Раздел 9. Российское мировоззрение и ценности российской цивилизации** | **ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6** |
| Тема 9.1. | Тема 9.1. Ценностные вызовы современной политики и ценности российской цивилизации | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Определение ключевых ценностных вызовов, описание их эффекта на трансформацию общества, власти и государства | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Определение ключевых ценностных вызовов, описание их эффекта на трансформацию общества, власти и государства | |
| Тема 9.2. | Тема 9.2. Концепт мировоззрения в социальных науках | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Питч-сессии по основным концепциям мировоззрения, проектные презентации о понятиях, смежных с мировоззрением («идентичность», «культура» и пр.). Доклады и дебаты по ключевым концепциям мировоззрения | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Питч-сессии по основным концепциям мировоззрения, проектные презентации о понятиях, смежных с мировоззрением («идентичность», «культура» и пр.). Доклады и дебаты по ключевым концепциям мировоззрения | |
| Тема 9.3. | Тема 9.3 Системная модель мировоззрения | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Представление ключевых элементов системной модели мировоззрения («человек – семья – общество – государство – страна»). Дискусии об их значении и содержании в современной студенческой среде | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Представление ключевых элементов системной модели мировоззрения («человек – семья – общество – государство – страна»). Дискусии об их значении и содержании в современной студенческой среде | |
| Тема 9.4. | Тема 9.4 Ценности российской цивилизации | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Дискуссии по ключевым ценностным принципам российской цивилизации. «символы – идеи – нормы – ритуалы – институты | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Дискуссии по ключевым ценностным принципам российской цивилизации. «символы – идеи – нормы – ритуалы – институты | |
| Тема 9.5. | Тема 9.5. Мировоззрение и государство | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Проблемное обсуждение роли структур публичной власти по формированию и поддержанию устойчивости мировоззрения и ценностных принципов. Обсуждение исторического опыта государственных инициатив в области мировоззрения (уваровская «теория официальной народности», советская государственная идеология и пр.) | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Проблемное обсуждение роли структур публичной власти по формированию и поддержанию устойчивости мировоззрения и ценностных принципов. Обсуждение исторического опыта государственных инициатив в области мировоззрения (уваровская «теория официальной народности», советская государственная идеология и пр.) | |

| | | |
|---|---|---|
| **Раздел 10.** | **Раздел 10. Вызовы будущего и развитие страны** | **ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6** |
| Тема 10.1. | Тема 10.1 Россия и глобальные вызовы | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | дискуссии и дебаты о списке глобальных проблем, имеющих приоритетное значение для России. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | дискуссии и дебаты о списке глобальных проблем, имеющих приоритетное значение для России. | |
| Тема 10.2. | Тема 10.2 Образы будущего России | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Групповые проекты по работе с источниками или презентациям различных версий образа будущего России. Деловые игры | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Групповые проекты по работе с источниками или презентациям различных версий образа будущего России. Деловые игры | |
| Тема 10.3. | Тема10.3 Сценарии развития российской цивилизации | ОПК-1,ПК-2,УК-1,УК-11,УК-5,УК-6 |
| Содержание темы практического занятия | Эссе о сценариях будущего | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Эссе о сценариях будущего | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Философия. Учебно-методическое пособие для студентов / Нагуманова С.Ф., СоловьяноваМ.Е., Шаммазова Е.Ю. Казань: КГМУ, 2015. – 47 с. |
| 2 | Философия: учебно-методическое пособие для студентов / Е.Ю. Шаммазова, ГаязоваС.Р. – Казань: КГМУ, 2018 – 125 с. |
| 3 | Хрестоматия по философии [Текст]: учеб. -метод. пособие к практическим занятиям для студентов дневной и заоч. форм обучения: в 3 ч. Ч. 1 / Федер. агентство по здравоохранению и социал. развитию РФ, Казан. гос. мед. ун-т, Каф. истории, философии,социологии и политологии; [сост.: С.Ф. Нагуманова, М.Е. Соловьянова]. - Казань: КГМУ, 2009. |
| 4 | Философия : учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 35.02.01 Медико-профилактическое дело / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра истории, философии и социологии ; авторы-составители: Гаязова С. Р., Фахрудинова Э. Р., Заляев А. Р. - Казань : КГМУ, 2022. - 87 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 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-1 | ПК-2 | УК-1 | УК-11 | УК-5 | УК-6 |
| **Раздел 1.** | | | | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Тема 1.1. Философия, ее предмет и значение** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Тема 2.1. Основы логики, логика наука о законах логического мышления** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Тема 3.1. Концепции бытия в философии Средневековья** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Тема 3.2. Концепции бытия в философии Нового времени** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Тема 3.3. Концепции бытия в философии XIX в.** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 3.4.** | **Тема 3.4. Современная материалистическаяконцепция бытия и ее принципы** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 3.5.** | **Тема 3. 5. Жизнь и сознание** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 3.6.** | **Коллоквиум 1.** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Тема 4.1. Проблема обоснования знания.Скептицизм и агностицизм** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 4.2.** | **Тема 4.2. Проблема истины** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 5.** | | | | | | | | |
| **Тема 5.1.** | **Тема 5.1. Специфика и структура научного познания.** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 5.2.** | **Тема 5.2. Методы научного познания.** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 5.3.** | **Коллоквиум 2.** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 6.** | | | | | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Тема 6.1. Концепции человека в истории философии** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 6.2.** | **Тема 6.2. Биологическое и социальное в природе человека** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 6.3.** | **Тема 6.3. Психоанализ о природе человека** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 6.4.** | **Тема 6.4. Экзистенциальная концепция человека** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 7.** | | | | | | | | |
| **Тема 7.1.** | **Тема 7.1. Основные этические теории.** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 8.** | | | | | | | | |
| **Тема 8.1.** | **Тема 8.1. Философия истории** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 8.2.** | **Тема 8.2. Глобальные проблемы современности. Будущее человечества..** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 8.3.** | **Коллоквиум 3.** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 8.4.** | **Эссе (научная работа)** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 9.** | | | | | | | | |
| **Тема 9.1.** | **Тема 9.1. Ценностные вызовы современной политики и ценности российской цивилизации** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 9.2.** | **Тема 9.2. Концепт мировоззрения в социальных науках** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 9.3.** | **Тема 9.3 Системная модель мировоззрения** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 9.4.** | **Тема 9.4 Ценности российской цивилизации** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 9.5.** | **Тема 9.5. Мировоззрение и государство** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 10.** | | | | | | | | |
| **Тема 10.1.** | **Тема 10.1 Россия и глобальные вызовы** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 10.2.** | **Тема 10.2 Образы будущего России** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 10.3.** | **Тема10.3 Сценарии развития российской цивилизации** | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности** | **ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности** | Знать: : об основных этических идеях, принципах и направлениях в истории культуры | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за её пределами, и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: конструктивными навыками.. взаимодействия с людьми с учетом их социокультурных особенностей в целях успешного выполнения профессиональных задач и усиления социальной интеграции. | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |
| | **ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности** | Знать: основные этические и деонтологические принципы в этике | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: сопоставлять основные этические и деонтологические принципы в этике | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками применения основных этических и деонтологических принципов в различных жизненных ситуациях | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |
| | **ОПК-1 ОПК-1.3 Решает стандартные задачи в профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)** | Знать: основные этические теории | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: анализировать основные этические проблемы | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками применения этических норм в решении профессиональных задач | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |
| **ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные,** | **ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых** | Знать: как искать и интерпретировать информацию по дисциплине философия | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...** | **средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов** | Уметь: обрабатывать информацию по дисциплине философия, | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками работы различными технологиями, в процессе интерпретации информации по дисциплине философия: | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |
| | **ПК-2 ПК-2.2 Воспринимает, анализирует, запоминает и передает информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач в профессиональной деятельности** | Знать: как искать и интерпретировать информацию по дисциплине философия полученную при помощи «сквозных» и иных технологий | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: обрабатывать информацию по дисциплине философия, полученную при помощи «сквозных» и иных технологий | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками работы со «сквозными» и иными технологиями, в процессе интерпретации информации по дисциплине философия | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |
| **УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий** | **УК-1 УК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам** | Знать: основные понятия и принципы онтологии, теориипознания, философии науки, философской антропологии, этики и социальной философии; | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: применять основные понятия для анализа и синтеза высказываний | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками применениясновных понятий для анализа и синтеза высказываний. | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-1 УК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения** | Знать: всемирную и отечественную историю философии | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат** | Уметь: соотносить факты и явления с исторической эпохой и принадлежностью к культурной традиции. | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками бережного отношения к культурному наследию и человеку | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-1 УК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области** | Знать: особенности национальных традиций, текстов. | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: проявлять и транслировать уважительное и бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям. | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: информацией о движущих силах исторического процесса. | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению** | **УК-11 УК-11.1 Обладает нормативно-правовой базой борьбы с коррупцией; этическими нормами взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями)** | Знать: причины возникновения коррупции с философской точки зрения | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: причины возникновения коррупции с философской точки зрения | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками правоового поведения | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-11 УК-11.2 Определяет тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя)** | Знать: причины и случаи возникновения коррупции | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: моделировать ситуации взаимоотношения врача и пациента | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками противокоррупционного поведения | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-11 УК-11.3 Использует навыки планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в обществе** | Знать: что такое общество | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: анализировать социальные проблемы | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками оценки реальных социальных ситуаций | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия** | **УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей** | Знать: нормы и правила взаимодействий с учетом культурных и религиозных особенностей социальных сообществ; наличие особенностей конструирования болезни и здоровья у представителей различных культур | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: выстраивать и поддерживать социальные взаимодействия с учетом особенностей людей их культуры и мировоззрения | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками анализа культурных, национальных и др. особенностей людей | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-5 УК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека** | Знать: основные этические теории и гуманистические ценности | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: сравнивать различные этические теории | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками моделирования и анализа различных этических ситуаций | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-5 УК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия** | Знать: закономерности межкультурного взаимодействия. | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: анализировать важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновать актуальность их использования при социальном и профессиональномвзаимодействии. | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками выстраивания социального профессионального взаимодействия с учетом особенностейосновных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |
| **УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты** | **УК-6 УК-6.1 Представляет перспективные цели деятельности с учетом условий,** | Знать: теории справедливости и гуманизма | доклады, коллоквиум, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в те...** | **средств, личностных возможностей, этапов карьерного роста, временной перспективы развития деятельности и требований рынка труда** | Уметь: анализировать теории справедливости и гуманизма | выполнение письменных заданий | Ответы, в которых обнаружено незнание основных проблем и категорий предмета согласно учебной программе, содержание основного материала не усвоено, обобщений и выводов нет. | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками оценки реальных жизненных сситуаций | аналитическая работа с документами, написание эссе | Тезис/ ответ не сформулирован основное содержание источников не отражено, ссылки отсутствуют обоснование свидетельствует о непонимании автором проблемы эссе написано неаккуратно и неразборчиво, много грамматических ошибокТезис | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Дуализм является философским учением, …а) исследующим сущность сознания и самосознанияб) исходящим из признания равноправными, несводимыми друг к другу двух началв) рассматривающим многообразие явлений мира, исходя из одного начала единой основы (субстанции)г) утверждающим, что сознание первично, а материя вторичнад) утверждающим, что материя первична, а сознание вторично2) Все, что недоступно чувствам, недоступно и для ума, – утверждают сторонники...а) рационализмаб) сенсуализмав) интуитивизмаг) солипсизмад) конструктивизма3) «Человек обретает свою сущность, уже существуя», – считают представители...а) позитивизмаб) герменевтикив) прагматизмаг) экзистенциализмад) марксизма

*Критерии оценки:*

100–90% – «отлично».89–80% – «хорошо».79–70% – «удовлетворительно». 69% и <– «неудовлетворительно».

**— доклад, презентация;**

**Примеры заданий:**

1. Онтология как концепция бытия.2. Концепции бытия в ранней греческой философии:3. Милетская школа (Фалес, Анаксимен, Анаксимандр)4. Пифагорейская школа5. Гераклит

*Критерии оценки:*

За каждый пункт критерия максимально 1-10 баллов.Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он набрал 90 до 100баллов. Оценка «хорошо» если он набрал 80 до 89 баллов.Оценка «удовлетворительно» если он набрал 70-79 баллов. Оценка «неудовлетворительно» если он набрал 60 до 69 балло.

**— коллоквиум по модулям;**

**Примеры заданий:**

Раздел 1 "Философия, ее предмет и значение" и "Онтология"1. Что такое мировоззрение? Каково значение мировоззрения в жизни людей?2. Что такое философия? Каков ее предмет?3. Каковы основные функции философии?Раздел 2 "Теории познания" и "Философия науки"1. В чем состоит отличие знания от мнения?222. Что такое эмпиризм? Назовите представителей.3. Что такое рационализм? Назовите представителей.Раздел 3 "Философская антропология" и "Этика"1. Опишите образ человека, который сложился в античной философии.2. В чем состоит отличие христианского учения о человеке от античного образа человека?3. Назовите три идеи, которые радикально изменили представление человека о самом себе и своем месте в мире.

*Критерии оценки:*

«отлично» (90–100 баллов) - на все вопросы даны полные, четкие ответы, студент обнаруживает знание и понимание основных понятий и концепций, свободно ориентируется в определениях и выводах;«хорошо» (80–89 баллов) - даны достаточно четкие, но не полные ответы на вопросы, студент демонстрирует хорошее понимание основных понятий и концепций, хорошо ориентируется в определениях и выводах;«удовлетворительно» (70–79 баллов) - даны ответы на большую часть вопросов, но не слишком четко и не в полном объеме; студент ориентируется в основных понятиях и выводах;«неудовлетворительно» (менее 70 баллов) - ответы на поставленные вопросы отсутствуют, или свидетельствуют о непонимании сути основных понятий и концепций.

**2 уровень – оценка умений**

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

**— письменный ответ на вопрос;**

**Примеры заданий:**

Задание 1. Если чайную ложку опустить в стакан с водой, то она окажется (покажется) сломанной. Означает ли это, что наше зрение и органы чувств вообще обманывают нас и им нельзя доверять? Как это проверить? Представители какого направления в философии не доверяют показаниям органов чувств?Задание 2. У древних греков было слово для обозначения истины – «алетейя», что означает «нескрытость, непотаённость»: истина не прячется, она лежит на виду, надо только уметь её увидеть. Как вы считаете, почему же поиск истины столь труден и зачастую оканчивается ничем? Задание 3. Почему нравственный закон неизбежно приобретает форму категорического императива? Каким мотивом руководствуется человек, когда подчиняется категорическому императиву? Покажите близость категорического императива Канта и евангельской максимы («Не сотвори другому того, чего себе не желаешь»). Задание 4.На примере конкретной вещи (например, стола, книги или апельсина) приведите примеры ее первичных и вторичных качеств (к примеру, округлый, жесткий, приторный и т.д.).

*Критерии оценки:*

За каждый пункт критерия максимально 1-10 баллов. Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он набрал 90 до 100баллов. Оценка «хорошо» если он набрал 80 до 89 баллов Оценка «удовлетворительно» если он набрал 70-79 баллов Оценка «неудовлетворительно» если он набрал 60 до 69 баллов

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— аналитическая работа с документами;**

**Примеры заданий:**

Сартр Ж.-П. Экзистенциализм – это гуманизм // Сартр Ж.-П. Тошнота: избр. произведения. М., 1994. – С.435-458. Вопросы к первоисточнику: 1. Объясните выражения Сартра «исходить из субъективности» и «существование предшествует сущности». 2. Объясните выражение Сартра «выбирая себя, мы выбираем всех людей». 3. Почему Сартр утверждает, что человек - это тревога? Является ли тревога препятствием к действию? 4. В чем состоит тревога Авраама? 5. Что хотят сказать экзистенциалисты, говоря о покинутости? 6. Что объясняет Сартр на примере истории со своим учеником? 7. Что понимает Сартр под отчаянием? 8. Почему, по мнению Сартра, экзистенциализм внушает ужас некоторым людям? 9. Почему всякий проект, каким бы индивидуальным он ни был, обладает универсальной значимостью по мнению Сартра? 10. Как отвечает Сартр на упрек в адрес экзистенциалистов «вы можете делать что угодно»? 11. Как отвечает Сартр на упрек в адрес экзистенциалистов в том, что они не могут судить, поскольку человек сам выбирает? 12. Как решает Сартр вопрос о ценностях и смысле жизни?

*Критерии оценки:*

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если ответ на вопросы к тексту демонстрирует понимание текста, студент дает обоснованную оценку позиции автора. Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если ответ на вопросы к тексту демонстрирует понимание текста, студент дает оценку позиции автора, но без обоснования. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ на вопросы к тексту демонстрирует недостаточное понимание текста Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если Формальный ответ на вопросы к тексту демонстрирует отсутствие понимания текста

**— эссе;**

**Примеры заданий:**

1. В чем состоит значение философии сегодня? 2. Оправдан ли путь сомнения, который прошел Декарт? 3. Являются ли аргументы Декарта в пользу нематериальности души бесспорными?

*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

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
аналитическая работа с документами
выполнение письменных заданий
доклад
коллоквиум
написание эссе
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Гусев, Д. А. Популярная философия : учебное пособие / Д. А. Гусев - Москва : Прометей, 2019. - 552 с. - ISBN 978-5-907100-44-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785907100442.html | |
| 2 | Губин, В. Д. Философия : учебник / В. Д. Губин и др. ; под ред. В. Д. Губина, Т. Ю. Сидориной. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3685-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436851.html | |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Философия [Текст]: учебник / [А.В. Аполлонов и др.]; под ред.: А.Ф. Зотова, В.В. Миронова, А.В. Разина; Моск. гос. ун-т им. М.В. Ломоносова.- 6-е изд., перераб. и доп. - М.: Проспект, 2012. - 670 с. | |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Вопросы философии |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
5. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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 знанияиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультациейосновное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).Ответы лучше набрать на компьютере.Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Философия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 333<br>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 333 оснащена столами, стульями для обучающихся; столом, стулом для преподавателя; аудиторной доской, ноутбуком Asus K50IJ, проектором BenQ MP 515 DLP<br>Windows XP Prof SP3 PRO лицензия № 44361159 от 16.09.2008Microsoft Office 2003 Suites лицензия № 44361159 от 16.09.2008 Антивирус Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Философия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 329<br>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 329 оснащена столами, стульями для обучающихся; столом, стулом для преподавателя, стендом информационным | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Философия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 331<br>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 331 оснащена столами, стульями для обучающихся; столом, стулом для преподавателя; доской аудиторной 3-х элементной | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Философия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 342<br>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 342 оснащена стульями ИЗО с откидным столиками для обучающихся; столом, стулом для преподавателя | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Философия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа и помещение для самостоятельной работы 339<br>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа и помещение для самостоятельной работы 339 оснащена компьютерными столами, компьютерами LG, соединенных в ЛВС с доступом в интернет, телевизором PHILIPS 42; столами, стульями для обучающихся; столом, стулом для преподавателя Windows XP Prof SP3 PRO лицензия № 44361159 от 16.09.2008Microsoft Office 2003 Suites лицензия № 44361159 от 16.09.2008,Microsoft Office Prof Plus 2007лицензия № 44361159 от 16.09.2008 Антивирус Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| Философия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, методический кабинет 337<br>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, методический кабинет 337 оснащена стульями ИЗО с откидным столиками для обучающихся;; столом, стулом для преподавателя | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Философия | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-1<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор PanasonicPT-VX600E,Ноутбук LenovoIdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017Антивирус Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020Антивирус Kaspersky Endpoint Securityлицензия 17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Философия | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-2<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Камера Sony, Интерактивная трибуна, Проектор PanasonicPT-VX600E, Ноутбук LenovoIdeaPadG550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017Антивирус Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020Kaspersky Endpoint Securityлицензия 17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Нормальная физиология

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра нормальной физиологии**

**Очное отделение**

**Курс:** 2

Третий семестр, Четвертый семестр

| | |
|---|---|
| **Лекции** | 38 час. |
| **Практические** | 105 час. |
| **СРС** | 73 час. |
| **Экзамен** | 36 час. |

**Всего** 252 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 7

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" — М. А. Мухамедьяров

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — Э. Н. Телина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — М. А. Мухамедьяров

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат биологических наук — А. Р. Гиниатуллин

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — А. М. Григорьев

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — А. Л. Зефиров

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — А. В. Мартынов

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — Р. Д. Мухамедзянов

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор медицинских наук — М. А. Мухамедьяров

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор биологических наук — Р. Р. Нигматуллина

Старший преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат биологических наук — Ю. Г. Одношивкина

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор биологических наук — А. М. Петров

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — Э. Н. Телина

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу , кандидат медицинских наук — А. Н. Хабибрахманов

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины – сформировать у студентов системные знания о жизнедеятельности целостного организма и его отдельных частей, об основных закономерностях функционирования и механизмах их регуляции при взаимодействии между собой и с факторами внешней среды.

Задачи освоения дисциплины:
Задачи освоения дисциплины:-изучение общих и специфических структурно-функциональных свойств клеток всех тканей организма и закономерностей их функционирования;-изучение закономерностей функционирования основных систем организма, а также функциональных, возрастных и защитно-приспособительных изменений;-формирование у студентов умения работать с диагностическим оборудованием и оценивать функциональное состояние организма по результатам клинико-лабораторной и функциональной диагностики;- формирование у студентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;-формирование у студентов навыков работы с научной литературой;-формирование у студентов навыков самостоятельной аналитической, научно-исследовательской работы.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных... | ОПК-5 ОПК-5.1<br><br>Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека | Знать: основы морфо-функциональных, физиологических и патологических процессов в организме человека<br>Уметь: определять и оценивать различные процессы, происходящие в организме человека<br>Владеть: методами полученияи оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов в организме человека |
| | | ОПК-5 ОПК-5.2<br><br>Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: алгоритмы клинико-лабораторной и функциональной диагностики<br>Уметь: применять различные методы и способы функциональной и клинической диагностики<br>Владеть: различными алгоритмами(способами) функциональной и клинико-лабораторной диагностики |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ОПК-5 ОПК-5.3<br><br>Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: различные методы клинико-лабораторной и функциональной диагностики<br>Уметь: оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач<br>Владеть: различными способами функциональной и клинико-лабораторной диагностики |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова... | ПК-2 ПК-2.1<br><br>Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов | Знать: различные источники для поиска информации и данных, необходимые для применения алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач<br>Уметь: использовать цифровые средства в профессиональной деятельности<br>Владеть: различными способами использования источников информации и данных с применением цифровых технологий |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Гигиена", "Безопасность жизнедеятельности", "Патологическая физиология", "Фармакология", "Неврология", "Нейрохирургия", "Психиатрия", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Судебная медицина", "Акушерство и гинекология", "Педиатрия", "Пропедевтика внутренних болезней", "Профессиональные болезни", "Терапия", "Эндокринология", "Инфекционные болезни", "Фтизиатрия", "Общая хирургия", "Урология", "Стоматология", "Онкология", "Травматология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 7 зачетных единицы, 252 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **252** | **38** | **105** | **73** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **34** | **8** | **15** | **11** | |
| Тема 1.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.2. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.3. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.4. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.5. | 6 | | 3 | 3 | тестирование, устный опрос |
| **Раздел 2.** | **40** | **10** | **18** | **12** | |
| Тема 2.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.2. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.3. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.4. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.5. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.6. | 5 | | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 3.** | **18** | | **10** | **8** | |
| Тема 3.1. | 5 | | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.2. | 5 | | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.3. | 8 | | 4 | 4 | тестирование, устный опрос |
| **Раздел 4.** | **50** | **11** | **23** | **16** | |
| Тема 4.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 4.2. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.3. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.4. | 4 | | 2 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 4.5. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.6. | 6 | 1 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.7. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.8. | 5 | | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |
| **Раздел 5.** | **29** | **4** | **15** | **10** | |
| Тема 5.1. | 6 | 1 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.2. | 6 | 1 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.3. | 6 | 1 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.4. | 6 | 1 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.5. | 5 | | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |
| **Раздел 6.** | **12** | **2** | **6** | **4** | |
| Тема 6.1. | 6 | 1 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 6.2. | 6 | 1 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 7.** | **18** | **3** | **9** | **6** | |
| Тема 7.1. | 6 | 1 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 7.2. | 7 | 2 | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 7.3. | 3 | | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |
| **Раздел 8.** | **5** | | **3** | **2** | |
| Тема 8.1. | 5 | | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 9.** | **5** | | **3** | **2** | |
| Тема 9.1. | 5 | | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 10.** | **5** | | **3** | **2** | |
| Тема 10.1. | 5 | | 3 | 2 | реферат, тестирование, устный опрос |
| **ВСЕГО:** | **252** | **38** | **105** | **73** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Возбудимые ткани. Строение и функции нервной и мышечной ткани** | **ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 1.1. | Плазматическая мембрана. Процесс переноса веществ через мембрану. Активный и пассивный транспорт. Антропометрические исследования. Паспорт здоровья. Приготовление нервно-мышечного препарата (лягушка). Пороги раздражения. Сравнение возбудимости нерва и мышцы. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 1.2. | Механизмы формирования биопотенциалов в покое (МПП) и при возбуждении (ПД).МПП и ПД. Возбудимость. Пороги раздражения. Сравнение возбудимости нерва и мышцы. Приготовление нервно-мышечного препарата (лягушка). 1 и 2 опыты Гальвани. Опыт Маттеучи. Измерение величины МП мышечного волокна при помощи цифрового вольтметра. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 1.3. | Двигательные единицы. Особенности строения скелетной и гладкой мышцы. Механизм мышечного сокращения. Электромеханическое сопряжение. Электромиография. Одиночное и тетаническое сокращение мышцы (лягушка, человек). Оптимум и пессимум частоты и силы раздражения. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 1.4. | Механизмы передачи сигнала в химических и электрических синапсах. Нейромедиаторы и нейромодуляторы. Строение и функции нервных волокон. Классификация нервных волокон. Механизмы проведения возбуждения вдоль нервных волокон. Законы проведения возбуждения в нервах. Утомление в нервно-мышечном препарате (лягушка). Динамометрия (человек). | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 1.5. | Контрольное занятие по разделу "Возбудимые ткани". | ОПК-5,ПК-2 |
| **Раздел 2.** | **Роль ЦНС в регуляции физиологических функций** | **ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 2.1. | Морфофункциональная организация нейрона как единицы нервной системы, межнейронные связи, медиаторы. Основные принципы распространения возбуждения в нервных центрах, в нейронных сетях. Принципы координационной деятельности ЦНС. Рефлекторная дуга. Значение и виды торможения в ЦНС. Определение скорости проведения возбуждения по нервному волокну (лягушка, человек). | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 2.2. | Основные принципы распространения возбуждения в нервных центрах, в нейронных сетях. Принципы координационной деятельности ЦНС. Рефлекторный принцип деятельности нервной системы. Рефлекторная дуга. Значение и виды торможения в ЦНС. Основные принципы распространения возбуждения в нервных центрах, в нейронных сетях. Принципы координационной деятельности ЦНС. Рефлекторный принцип деятельности нервной системы. Рефлекторная дуга. Значение и виды торможения в ЦНС. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 2.3. | Участие стволовых структур, мозжечка, базальных ядер, коры в регуляции двигательных функций ЦНС. Одностороннее удаление мозжечка лягушки. Наблюдение тонических рефлексов (лягушка). | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 2.4. | Колонковая организация коры головного мозга. Подкорковые структуры, участвующие в интегративной функции ЦНС. Афферентные, эфферентные и ассоциативные области коры головного мозга. Функциональная асимметрия полушарий у человека. Электроэнцефалография (человек). | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 2.5. | Сознание, мышление. Память. Сон. Эмоции. Механизмы памяти. Механизмы сна. Физиология эмоций. Методы исследования различных типов запоминания у человека (тесты). Определение объема кратковременной слуховой памяти у человека. | ОПК-5,ПК-2 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 2.6. | Выработка защитных двигательных условных рефлексов у человека (мигательного и зрачкового). Определение личностных характеристик человека по шкале Айзенка (тесты). Оценка свойств нервной системы человека по типу ВНД (тесты). Оценка состояния тревожности (тесты). | ОПК-5,ПК-2 |
| **Раздел 3.** | **Анализаторы** | **ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 3.1. | Определение остроты зрения (человек). Определение поля зрения. Исследование цветоощущения по таблицам Рабкина. Демонстрация слепого пятна. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 3.2. | Эстезиометрия кожи (человек). Термоэстезиометрия. Определение порогов вкусовой чувствительности. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 3.3. | Контрольное занятие по разделу "Анализаторы". | ОПК-5,ПК-2 |
| **Раздел 4.** | **Система кровообращения** | **ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 4.1. | Физиологические свойства сердечной мышцы. Возникновение и распространение возбуждения в сердце. Автоматия, её природа, центры и градиент. Типичные и атипичные кардиомиоциты, проводящая система сердца, клапанный аппарат, полости сердца. Наблюдение и графическая регистрация сокращений сердца. Анализ проводящей системы сердца (Лигатуры Станниуса). Особенности возбудимости сердца. Экстрасистола. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 4.2. | Сердечный цикл. Изменения тонуса мышечных стенок полостей сердца, изменения их объемов, давления крови и состояния клапанного аппарата в различные фазы сердечного цикла. Клапанный аппарат сердца. Электрокардиография. Анализ ЭКГ в покое и физической нагрузке (человек). Аускультация тонов сердца. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 4.3. | Механизмы нервных (парасимпатических и симпатических) влияний на работу сердца. Рефлекторная регуляция деятельности сердца. Гуморальные влияния гормонов, электролитов, медиаторов и других факторов на параметры деятельности сердца. Эндокринная функция сердца. Влияние раздражения вагосимпатического ствола на сердце лягушки. Влияние гормонов и электролитов на изолированное сердце лягушки. Эндогенные рефлексы на сердце (рефлексы Гольца, Данини-Ашнера). | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 4.4. | Контрольное занятие по теме "Физиология сердца". | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 4.5. | Факторы, обеспечивающие движение крови по сосудам. Основные законы гидродинамики. Параметры кровообращения (давление крови, линейная и объемная скорости кровотока, время кругооборота крови). Функциональная классификация кровеносных сосудов. Систолическое, диастолическое, пульсовое и среднее артериальное давление. Венозное давление. Измерение артериального давления у человека (по Короткову и Рива-Роччи) в покое и физической нагрузке. Наблюдение кровообращения в языке лягушки. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 4.6. | Артериальный пульс. Венный пульс. Микроциркуляция и её роль в механизмах обмена жидкости и различных веществ между кровью и тканями. Виды капилляров. Механизмы транскапиллярного обмена в капиллярах большого и малого кругов кровообращения. Регистрация артериального пульса у человека: пальпаторным методом; методом сфигмографии. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 4.7. | Функциональная система, поддерживающая нормальный уровень кровяного давления. Нервная, гуморальная и миогенная регуляция тонуса сосудов. Сосудодвигательный центр. Регуляция гемодинамики. Ортостатическая проба. Оценка критерия здоровья по параметрам сердечно-сосудистой системы. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 4.8. | Контрольное занятие по теме "Физиология сосудов". | ОПК-5,ПК-2 |
| **Раздел 5.** | **Кровь** | **ОПК-5,ПК-2** |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 5.1. | Функции крови. Составные части, объем крови. Гематокритное число. Физико-химические характеристики крови, буферные системы крови. Состав плазмы крови. Белки плазмы крови. Функции основных белковых фракций. Структурные и физико-химические свойства эритроцитов. Функции эритроцитов. Гемоглобин. Количество, строение, типы и функции гемоглобина. Образование, разрушение и выведение продуктов обмена гемоглобина. Общая техника счета форменных элементов крови. Подсчет эритроцитов при помощи камеры Горяева. Определение содержания гемоглобина методом Сали. Расчет цветового показателя. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 5.2. | Механизмы специфического и неспецифического клеточного и гуморального иммунитета. Виды лейкоцитов, количество (лейкоцитарная формула). Лейкоцитоз, лейкопения. Функции иммуноглобулинов. Образование, продолжительность жизни и разрушение форменных элементов крови. Эритропоэз, лейкопоэз, тромбоцитопоэз. Регуляция кроветворения. Подсчет лейкоцитов. Определение СОЭ. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 5.3. | Понятие об агглютинации эритроцитов, ее причины и последствия для организма. Система АВО. Наследование групп крови. Резус-фактор. Механизм резус- конфликтов при переливании крови и беременности. Современные представления о гемотрансфузии. Правила переливания крови. Определение группы крови по системе АВО при помощи стандартных сывороток, при помощи стандартных эритроцитов, при помощи цоликлонов. Определение резус-принадлежности крови. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 5.4. | Механизмы гемостаза. Тромбоциты, их физиологическое значение. Первичный (сосудисто-тромбоцитарный) гемостаз, его характеристика. Вторичный гемостаз, плазменные факторы свертывания крови. Фазы гемокоагуляции. Ретракция кровяного сгустка. Фибринолиз, его фазы. Взаимосвязь коагуляционной и антикоагуляционной систем крови. Антикоагулянты. Регуляция свертывания крови. Определение времени свертывания крови. Определение времени остановки кровотечения. Виды гемолиза. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 5.5. | Контрольное занятие по разделу "Кровь". | ОПК-5,ПК-2 |
| **Раздел 6.** | **Система дыхания** | **ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 6.1. | Внешнее дыхание. Биомеханика вдоха и выдоха. Давление в плевральной полости, его изменения при вдохе и выдохе. Легочные объемы и емкости. Спирометрия. Определение минутного объема дыхания при физической нагрузке. Спирография. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 6.2. | Состав вдыхаемого, выдыхаемого и альвеолярного воздуха. Аэрогематический барьер. Диффузионная способность легких. Транспорт газов кровью. График диссоциации оксигемоглобина. Регуляция дыхания. Дыхательный центр. Определение содержания CO2 в выдыхаемом воздухе. Пульсоксиметрия. Функциональные пробы с задержкой дыхания. | ОПК-5,ПК-2 |
| **Раздел 7.** | **Строение и функции пищеварительной системы** | **ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 7.1. | Особенности пищеварения в ротовой полости, в желудке, в тонкой и толстой кишке. Функции, количество, состав и свойства слюны, желудочного сока, сока поджелудочной железы. Методы исследования пищеварения в полости рта. Электромастикациография. Особенности жевания при пережевывании пищи различной консистенции. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 7.2. | Функции печени. Механизмы желчеобразования, депонирования и желчевыделения, их регуляция. Полостное, мембранное и внутриклеточное пищеварение. Механизмы всасывания продуктов пищеварения в различных отделах пищеварительного тракта. Общие принципы нейро-гуморальной регуляции функций пищеварительного тракта. Секреторная деятельность ЖКТ. Роль желчи в пищеварении. | ОПК-5,ПК-2 |
| Тема 7.3. | Контрольное занятие по разделу "Строение и функции пищеварительной системы". | ОПК-5,ПК-2 |
| **Раздел 8.** | **Система выделения** | **ОПК-5,ПК-2** |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 8.1. | Морфофункциональная характеристика нефрона, особенности кровоснабжения. Механизмы клубочковой фильтрации, реабсорбции и секреции, регуляция. Понятие пороговых и непороговых веществ. Поворотно-противоточный механизм концентрации мочи. Механизмы регуляции процесса мочеобразования и мочевыделения. Гомеостатические функции почек. Расчет клиренса. | ОПК-5,ПК-2 |
| **Раздел 9.** | **Эндокринная система** | **ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 9.1. | Физиологическое значение гормональной регуляции. Анкетный метод выявления лиц с высокой вероятностью заболевания сахарным диабетом. Определение уровня глюкозы в крови. | ОПК-5,ПК-2 |
| **Раздел 10.** | **Обмен веществ и энергии. Терморегуляция** | **ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 10.1. | Определение основного обмена по таблицам. Определение отклонения от основного обмена по формуле Рида. Оценка обмена веществ и энергии человека по индексу массы тела. Составление пищевого рациона по таблицам. Измерение температуры кожи человека. Реакция человека на холодовую нагрузку малой интенсивности. Адаптация терморецепторов кожи к действию высокой и низкой температуры. | ОПК-5,ПК-2 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Самостоятельная работа студента с рекомендуемой обязательной и дополнительной литературой и учебно-методическими пособиями |
| 2 | Работа на Образовательном портале |
| 3 | Работа с «Паспортом здоровья» для внесения важнейших физиологических параметров студента (на практическом занятии) |
| 4 | Альтернативная (виртуальная) физиология (диск на кафедре) |
| 5 | Подготовка презентаций/рефератов по разделам физиологии |
| 6 | Выполнение научно-исследовательской работы |
| 7 | Подготовка публикаций, докладов на конференциях |

## 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 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-5 | ПК-2 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Плазматическая мембрана. Процесс переноса веществ через мембрану. Активный и пассивный транспорт. Антропометрические исследования. Паспорт здоровья. Приготовление нервно-мышечного препарата (лягушка). Пороги раздражения. Сравнение возбудимости нерва и мышцы.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Механизмы формирования биопотенциалов в покое (МПП) и при возбуждении (ПД).МПП и ПД. Возбудимость. Пороги раздражения. Сравнение возбудимости нерва и мышцы. Приготовление нервно-мышечного препарата (лягушка). 1 и 2 опыты Гальвани. Опыт Маттеучи. Измерение величины МП мышечного волокна при помощи цифрового вольтметра.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Двигательные единицы. Особенности строения скелетной и гладкой мышцы. Механизм мышечного сокращения. Электромеханическое сопряжение. Электромиография. Одиночное и тетаническое сокращение мышцы (лягушка, человек). Оптимум и пессимум частоты и силы раздражения.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Механизмы передачи сигнала в химических и электрических синапсах. Нейромедиаторы и нейромодуляторы. Строение и функции нервных волокон. Классификация нервных волокон. Механизмы проведения возбуждения вдоль нервных волокон. Законы проведения возбуждения в нервах. Утомление в нервно-мышечном препарате (лягушка). Динамометрия (человек).** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Контрольное занятие по разделу "Возбудимые ткани".** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Морфофункциональная организация нейрона как единицы нервной системы, межнейронные связи, медиаторы. Основные принципы распространения возбуждения в нервных центрах, в нейронных сетях. Принципы координационной деятельности ЦНС. Рефлекторная дуга. Значение и виды торможения в ЦНС. Определение скорости проведения возбуждения по нервному волокну (лягушка, человек).** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Основные принципы распространения** | Лекция | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **возбуждения в нервных центрах, в нейронных сетях. Принципы координационной деятельности ЦНС. Рефлекторный принцип деятельности нервной системы. Рефлекторная дуга. Значение и виды торможения в ЦНС.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Участие стволовых структур, мозжечка, базальных ядер, коры в регуляции двигательных функций ЦНС. Одностороннее удаление мозжечка лягушки. Наблюдение тонических рефлексов (лягушка).** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Колонковая организация коры головного мозга. Подкорковые структуры, участвующие в интегративной функции ЦНС. Афферентные, эфферентные и ассоциативные области коры головного мозга. Функциональная асимметрия полушарий у человека. Электроэнцефалография (человек).** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Сознание, мышление. Память. Сон. Эмоции. Механизмы памяти. Механизмы сна. Физиология эмоций. Методы исследования различных типов запоминания у человека (тесты). Определение объема кратковременной слуховой памяти у человека.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.6.** | **Выработка защитных двигательных условных рефлексов у человека (мигательного и зрачкового). Определение личностных характеристик человека по шкале Айзенка (тесты). Оценка свойств нервной системы человека по типу ВНД (тесты). Оценка состояния тревожности (тесты).** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Определение остроты зрения (человек). Определение поля зрения. Исследование цветоощущения по таблицам Рабкина. Демонстрация слепого пятна.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Эстезиометрия кожи (человек). Термоэстезиометрия. Определение порогов вкусовой чувствительности.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Контрольное занятие по разделу "Анализаторы".** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Физиологические свойства сердечной мышцы. Возникновение и распространение возбуждения в сердце. Автоматия, её природа,** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **центры и градиент. Типичные и атипичные кардиомиоциты, проводящая система сердца, клапанный аппарат, полости сердца. Наблюдение и графическая регистрация сокращений сердца. Анализ проводящей системы сердца (Лигатуры Станниуса). Особенности возбудимости сердца. Экстрасистола.** | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.2.** | **Сердечный цикл. Изменения тонуса мышечных стенок полостей сердца, изменения их объемов, давления крови и состояния клапанного аппарата в различные фазы сердечного цикла. Клапанный аппарат сердца. Электрокардиография. Анализ ЭКГ в покое и физической нагрузке (человек). Аускультация тонов сердца.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.3.** | **Механизмы нервных (парасимпатических и симпатических) влияний на работу сердца. Рефлекторная регуляция деятельности сердца. Гуморальные влияния гормонов, электролитов, медиаторов и других факторов на параметры деятельности сердца. Эндокринная функция сердца. Влияние раздражения вагосимпатического ствола на сердце лягушки. Влияние гормонов и электролитов на изолированное сердце лягушки. Эндогенные рефлексы на сердце (рефлексы Гольца, Данини-Ашнера).** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.4.** | **Контрольное занятие по теме "Физиология сердца".** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.5.** | **Факторы, обеспечивающие движение крови по сосудам. Основные законы гидродинамики. Параметры кровообращения (давление крови, линейная и объемная скорости кровотока, время кругооборота крови). Функциональная классификация кровеносных сосудов. Систолическое, диастолическое, пульсовое и среднее артериальное давление. Венозное давление. Измерение артериального давления у человека (по Короткову и Рива-Роччи) в покое и физической нагрузке. Наблюдение кровообращения в языке лягушки.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.6.** | **Артериальный пульс. Венный пульс. Микроциркуляция и её роль в механизмах обмена жидкости и различных веществ между кровью и тканями. Виды капилляров. Механизмы транскапиллярного обмена в капиллярах большого и малого кругов кровообращения. Регистрация артериального пульса у человека: пальпаторным методом; методом сфигмографии.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.7.** | **Функциональная система, поддерживающая нормальный уровень кровяного давления. Нервная, гуморальная и миогенная регуляция тонуса сосудов. Сосудодвигательный центр. Регуляция гемодинамики. Ортостатическая проба. Оценка критерия здоровья по параметрам сердечно-сосудистой системы.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.8.** | **Контрольное занятие по теме "Физиология** | Лекция | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **сосудов".** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 5.** | | | | |
| **Тема 5.1.** | **Функции крови. Составные части, объем крови. Гематокритное число. Физико-химические характеристики крови, буферные системы крови. Состав плазмы крови. Белки плазмы крови. Функции основных белковых фракций. Структурные и физико-химические свойства эритроцитов. Функции эритроцитов. Гемоглобин. Количество, строение, типы и функции гемоглобина. Образование, разрушение и выведение продуктов обмена гемоглобина. Общая техника счета форменных элементов крови. Подсчет эритроцитов при помощи камеры Горяева. Определение содержания гемоглобина методом Сали. Расчет цветового показателя.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 5.2.** | **Механизмы специфического и неспецифического клеточного и гуморального иммунитета. Виды лейкоцитов, количество (лейкоцитарная формула). Лейкоцитоз, лейкопения. Функции иммуноглобулинов. Образование, продолжительность жизни и разрушение форменных элементов крови. Эритропоэз, лейкопоэз, тромбоцитопоэз. Регуляция кроветворения. Подсчет лейкоцитов. Определение СОЭ.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 5.3.** | **Понятие об агглютинации эритроцитов, ее причины и последствия для организма. Система АВО. Наследование групп крови. Резус-фактор. Механизм резус- конфликтов при переливании крови и беременности. Современные представления о гемотрансфузии. Правила переливания крови. Определение группы крови по системе АВО при помощи стандартных сывороток, при помощи стандартных эритроцитов, при помощи цоликлонов. Определение резус-принадлежности крови.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 5.4.** | **Механизмы гемостаза. Тромбоциты, их физиологическое значение. Первичный (сосудисто-тромбоцитарный) гемостаз, его характеристика. Вторичный гемостаз, плазменные факторы свертывания крови. Фазы гемокоагуляции. Ретракция кровяного сгустка. Фибринолиз, его фазы. Взаимосвязь коагуляционной и антикоагуляционной систем крови. Антикоагулянты. Регуляция свертывания крови. Определение времени свертывания крови. Определение времени остановки кровотечения. Виды гемолиза.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 5.5.** | **Контрольное занятие по разделу "Кровь".** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 6.** | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Внешнее дыхание. Биомеханика вдоха и** | Лекция | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **выдоха. Давление в плевральной полости, его изменения при вдохе и выдохе. Легочные объемы и емкости. Спирометрия. Определение минутного объема дыхания при физической нагрузке. Спирография.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 6.2.** | **Состав вдыхаемого, выдыхаемого и альвеолярного воздуха. Аэрогематический барьер. Диффузионная способность легких. Транспорт газов кровью. График диссоциации оксигемоглобина. Регуляция дыхания. Дыхательный центр. Определение содержания CO2 в выдыхаемом воздухе. Пульсоксиметрия. Функциональные пробы с задержкой дыхания.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 7.** | | | | |
| **Тема 7.1.** | **Особенности пищеварения в ротовой полости, в желудке, в тонкой и толстой кишке. Функции, количество, состав и свойства слюны, желудочного сока, сока поджелудочной железы. Методы исследования пищеварения в полости рта. Электромастикациография. Особенности жевания при пережевывании пищи различной консистенции.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 7.2.** | **Функции печени. Механизмы желчеобразования, депонирования и желчевыделения, их регуляция. Полостное, мембранное и внутриклеточное пищеварение. Механизмы всасывания продуктов пищеварения в различных отделах пищеварительного тракта. Общие принципы нейро-гуморальной регуляции функций пищеварительного тракта. Секреторная деятельность ЖКТ. Роль желчи в пищеварении.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 7.3.** | **Контрольное занятие по разделу "Строение и функции пищеварительной системы".** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 8.** | | | | |
| **Тема 8.1.** | **Морфофункциональная характеристика нефрона, особенности кровоснабжения. Механизмы клубочковой фильтрации, реабсорбции и секреции, регуляция. Понятие пороговых и непороговых веществ. Поворотно-противоточный механизм концентрации мочи. Механизмы регуляции процесса мочеобразования и мочевыделения. Гомеостатические функции почек. Расчет клиренса.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 9.** | | | | |
| **Тема 9.1.** | **Физиологическое значение гормональной регуляции. Анкетный метод выявления лиц с высокой вероятностью заболевания сахарным диабетом. Определение уровня глюкозы в крови.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 10.** | | | | |
| **Тема 10.1.** | **Определение основного обмена по таблицам. Определение отклонения от основного обмена по формуле Рида. Оценка обмена веществ и** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **энергии человека по индексу массы тела. Составление пищевого рациона по таблицам. Измерение температуры кожи человека. Реакция человека на холодовую нагрузку малой интенсивности. Адаптация терморецепторов кожи к действию высокой и низкой температуры.** | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...** | **ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека** | Знать: основы морфо-функцио-нальных, физиологических и патологических процессов в организме человека | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: определять и оценивать различные процессы, происходящие в организме человека | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос | Не умеет аргументировать | Частично умеет аргументировать | Умеет аргументировать, но не в полной мере | Способен аргументировать |
| | | Владеть: методами полученияи оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов в организме человека | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | Частично владеет базовыми технологиями | Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно | Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: алгоритмы клинико-лабораторной и функциональной диагностики | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: применять различные методы и способы функциональной и клинической диагностики | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос | Не умеет аргументировать | Частично умеет аргументировать | Умеет аргументировать, но не в полной мере | Способен аргументировать |
| | | Владеть: различными алгоритмами(способами) функциональной и клинико- лабораторной диагностики | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | Частично владеет базовыми технологиями | Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно | Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет. |
| | **ОПК-5 ОПК-5.3 Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: различные методы клинико-лабораторной и функциональной диагностики | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос | Не умеет аргументировать | Частично умеет аргументировать | Умеет аргументировать, но не в полной мере | Способен аргументировать |
| | | Владеть: различными способами функциональной и клинико-лабораторной диагностики | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | Частично владеет базовыми технологиями | Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно | Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет. |
| **ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...** | **ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов** | Знать: различные источники для поиска информации и данных, необходимые для применения алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: использовать цифровые средства в профессиональной деятельности | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос | Не умеет аргументировать | Частично умеет аргументировать | Умеет аргументировать, но не в полной мере | Способен аргументировать |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: различными способами использования источников информации и данных с применением цифровых технологий | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, презентации, реферат, тестирование, устный опрос | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | Частично владеет базовыми технологиями | Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно | Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет. |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Поступление каких ионов внутрь нервного окончания инициирует процесс высвобождения медиатора? А) кальция Б) натрия В) калия Г) хлораПравильный ответ: А)

*Критерии оценки:*

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:

**— задание на установление правильной последовательности взаимосвязанных действий;**

**Примеры заданий:**

«Объясните, почему для коррекции миопии используются двояковогнутые линзы.»Правильный ответ: При миопии фокус находится перед сетчаткой, поэтому необходимо использовать рассеивающие двояковогнутые линзы.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – дан правильный ответ, объяснена сущность и механизмы физиологических процессов, раскрыта их значимость для нормального функционирования органов и систем, при необходимости дан анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований, студент использует дополнительную информацию.«Хорошо» (80-89 баллов) – дан краткий правильный ответ, объяснены сущность и механизмы физиологических процессов, раскрыта их значимость для нормального функционирования органов и систем, при необходимости дан анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований, студент не использует дополнительную информацию.«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – дан краткий ответ на вопрос, допущены ошибки, не объяснена сущность физиологических процессов, дан неполный анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований.«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – дан неправильный ответ, задача не решена.

**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;**

**Примеры заданий:**

В реанимационное отделение был доставлен пациент, с ножевым ранением в области левой стороны грудной клетки. Что, возможно, произошло с его левым легким? С его правым легким? Объясните, почему левая сторона грудной клетки пациента кажется больше, чем его правая сторона? Правильный ответ: Возможно спадение левого легкого. Правое легкое, вероятнее всего, не повреждено. Поступление воздуха в левую половину грудной клетки увеличивает ее объем.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – дан правильный ответ, объяснена сущность и механизмы физиологических процессов, раскрыта их значимость для нормального функционирования органов и систем, при необходимости дан анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований, студент использует дополнительную информацию.«Хорошо» (80-89 баллов) – дан краткий правильный ответ, объяснены сущность и механизмы физиологических процессов, раскрыта их значимость для нормального функционирования органов и систем, при необходимости дан анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований, студент не использует дополнительную информацию.«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – дан краткий ответ на вопрос, допущены ошибки, не объяснена сущность физиологических процессов, дан неполный анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований.«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – дан неправильный ответ, задача не решена.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
реферат
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Физиология человека [Текст]: учебник для студентов мед. вузов / [В. М. Покровский и др.]; под ред.: В. М. Покровского, Г. Ф. Коротько, 2013. - 661, [3] с. Покровский В.М. Физиология человека [Электронный ресурс] / Покровский В.М., 2011. - с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100087.html | 150; ЭБС «Консультант студента» |
| 2 | Нормальная физиология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Б. И. Ткаченко. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428610.html | ЭБС «Консультант студента» |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Атлас по физиологии. В двух томах. Том 1 [Электронный ресурс]: учебное пособие / Камкин А.Г., Киселева И.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424186.html | ЭБС «Консультант студента» |
| 2 | Атлас по физиологии. В двух томах. Том 2 [Электронный ресурс]: учебное пособие / Камкин А.Г., Киселева И.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424193.html | ЭБС «Консультант студента» |
| 3 | Современный курс классической физиологии. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.В. Наточина, В.А. Ткачука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404959.html | ЭБС «Консультант студента» |
| 4 | Актуальные проблемы современной физиологии [Электронный ресурс]: [учебник] / [М. А. Островский и др.]; под ред.: М. А. Островского, А. Л. Зефирова; Рос. акад. наук, Отд-ние физиол. наук, Рос. физиол. о-во им. И. П. Павлова, Казан. гос. мед. ун-т. - Электрон. текстовые дан. (4,83 МБ). - Казань: КГМУ, 2016. - 270 с. | ЭБС КГМУ |
| 5 | Избранные лекции по современной физиологии [Электронный ресурс]: [учебник] / [Я. А. Альтман и др.]; под ред. М. А. Островского и А. Л. Зефирова; Физиол. о-во им. И. П. Павлова, Казан. гос. мед. ун-т, Каф. норм. физиологии. - Электрон. текстовые дан. (25,5 МБ). - Казань: Арт-Кафе, 2010. - 330 с. | ЭБС КГМУ |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Российский физиологический журнал им. И. М. Сеченова |
| 2 | Успехи физиологических наук |
| 3 | Бюллетень экспериментальной биологии и медицины |
| 4 | Биологические мембраны: Журнал мембранной и клеточной биологии |
| 5 | Журнал высшей нервной деятельности им. И. П. Павлова |
| 6 | Нейрохимия |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне 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 знанияиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля 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 сообщения (доклада).**

При подготовке к каждому практическому (семинарскому) занятию студенты могут подготовить реферативный доклад или презентацию по выбору из рекомендованных к практическому (семинарскому) занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть обсуждаемой проблемы. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Реферат излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Презентация должна быть оформлена с широким применением схем, иллюстраций, текст в слайдах должен содержать наиболее важные сведения, должен быть кратким, современным и интересным для студентов и раскрывать сущность физиологических механизмов.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Нормальная физиология | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа кафедры нормальной физиологии<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, проектор Epson EB1965, ноутбук Lenovo ideapad 520-15ikb<br>Windows 10 PRO лицензия № 66085297 от 14.06.2013 Office Professional Plus 2013 лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Нормальная физиология | учебная аудитория для проведения практических занятий нормальной физиологии № 310<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, телевизор LG, ноутбук Lenovo ideapad 520-15ikb<br>Windows 10 PRO лицензия № 66085297 от 14.06.2013 Office Professional Plus 2013 лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Нормальная физиология | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 311<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, телевизор LG, ноутбук Asus EeePs, компьютерный спирограф, водный спирограф, велоэргометр, электрокардиограф «Аксион», электрокардиограф «Shiller», сфигмограф, минилаборатория «MacLab»<br>WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Нормальная физиология | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 312<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, телевизор LG, ноутбук Samsung R40<br>WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Нормальная физиология | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 313<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, телевизор LG, ноутбук Dell Inspirion<br>WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Нормальная физиология | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 314а | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, |

| | | |
|---|---|---|
| | Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, телевизор | д. 13 |
| Нормальная физиология | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии №314В<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, телевизор, минилаборатория «MacLab»<br>WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Нормальная физиология | Помещение для самостоятельной работы студентов. Аудитория № 315<br>Столы учебные Стулья Компьютеры – 10<br>Windows 10 PRO № лицензии 67398985 от 17.05.2016 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Нормальная физиология | Уч-экспериментальная комната № 328<br>Стол экспериментальный, стулья, шкаф, дистиллятор, стол под дистиллятор, холодильник, вытяжной шкаф, стол-тумба | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Нормальная физиология | Музей кафедры нормальной физиологии, Аудитория № 330<br>Стол для заседаний, стол, стулья, кресло, диван, шкаф, трибуна, экран, проектор | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Биохимия

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра биохимии и клинической лабораторной диагностики**

**Очное отделение**

**Курс:** 2

Третий семестр, Четвертый семестр

**Лабораторные** 105 час.

**Лекции** 38 час.

**СРС** 73 час.

**Экзамен** 36 час.

**Всего** 252 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 7

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Ассистент, преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук — Г. Ю. Свинтенок

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — И. Г. Мустафин

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — И. Г. Мустафин

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — Р. Ф. Байкеев

Доцент, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор биологических наук — А. А. Набатов

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — Р. М. Набиуллина

Ассистент, преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат биологических наук — Н. А. Сафина

Ассистент, преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат биологических наук — Г. Ю. Свинтенок

Ассистент, преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — Ю. А. Тюрин

Ассистент , кандидат медицинских наук — Е. С. Грачева

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

Цель освоения дисциплины: сформировать знания об основных закономерностях протекания метаболических процессов, определяющих состояние здоровья и адаптации человека на молекулярном, клеточном и органном уровне целостного организма и умение применять полученные знания при решении клинических задач.

Задачи освоения дисциплины:
Знать: теоретические и методологические основы биохимии; физико-химические основы функционирования живых систем; химическое строение живой материи; биохимические процессы в живом организме; строение и обмен биологически важных молекул; биохимию патологических процессов; энзимологию; принципы регуляции метаболизма в живых клетках и тканях; моделиро-вание биохимических процессов с помощью вычислительной техники. Уметь: пользоваться лабораторным оборудованием и реактивами с соблюдением правил техники безопасности, анализировать полученные данные результатов биохимических исследова-ний и использовать полученные знания для объяснения характера возникающих в организме чело-века изменений и диагностики заболевания; применять методы мат., методы статистической обра-ботки результатов наблюдений, методы планирования эксперимента.Владеть основами лабораторной техники биохимического эксперимента, методами форми-рование навыков аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями, диагностическими методами исследованиями.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним | ОПК-3 ОПК-3.2<br><br>Использует знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним | Знать: механизмы действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для органи-зации борьбы с ним<br>Уметь: применять знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для органи-зации борьбы с ним<br>Владеть: механизмами действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для органи-зации борьбы с ним |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных... | ОПК-5 ОПК-5.1<br>Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека | Знать: теоретические и методологические основы биохимии; физико-химические основы функционирования живых систем; хи-мическое строение живой материи; биохимические процессы в живом организме.<br>Уметь: применять алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач<br>Владеть: методами оценивания результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач |
| | | ОПК-5 ОПК-5.2<br>Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: теоретические и методологические основы биохимии; физико-химические основы функционирования живых систем; хи-мическое строение живой материи; биохимические процессы в живом организме.<br>Уметь: применять алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач<br>Владеть: методами оценивания результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач |
| | | ОПК-5 ОПК-5.3<br>Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении | Знать: теоретические и методологические основы биохимии; физико-химические основы функционирования живых систем; хи-мическое строение живой материи; биохимические процессы в живом организме.<br>Уметь: применять алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | профессиональных задач | Владеть: методами оценивания результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова... | ПК-2 ПК-2.1<br><br>Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов | Знать: источники инфор-мации и данные с использованием цифровых средств в профессиональ-ной деятельности по различным ти-пам запросов<br>Уметь: применять методы мат., методы стати-стической обработ-ки результатов наблюдений, мето-ды планирования эксперимента<br>Владеть: основами лабора-торной техники биохимического эксперимента, ме-тодами формирова-ние навыков ана-литической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литера-турой и другими источниками), с информационными технологиями, диа-гностическими ме-тодами исследова-ниями. |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Общая патология", "Микробиология", "Фармакология", "Клиническая лабораторная диагностика".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 7 зачетных единицы, 252 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **252** | **38** | **105** | **73** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **32** | **6** | **18** | **8** | |
| Тема 1.1. | 10 | 2 | 6 | 2 | лабораторная работа, разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.2. | 7 | 2 | 3 | 2 | лабораторная работа, разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.3. | 5 | 2 | 3 | | собеседование, устный опрос |
| Тема 1.4. | 5 | | 3 | 2 | доклады, презентации |
| Тема 1.5. | 5 | | 3 | 2 | защита лабораторной работы, контрольная работа |
| **Раздел 2.** | **26** | **6** | **12** | **8** | |
| Тема 2.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | лабораторная работа, разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.2. | 7 | 2 | 3 | 2 | устный опрос |
| Тема 2.3. | 7 | 2 | 3 | 2 | доклады, презентации |
| Тема 2.4. | 5 | | 3 | 2 | защита лабораторной работы, контрольная работа |
| **Раздел 3.** | **17** | | **9** | **8** | |
| Тема 3.1. | 5 | | 3 | 2 | лабораторная работа, разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 3.2. | 6 | | 3 | 3 | доклады, презентации |
| Тема 3.3. | 6 | | 3 | 3 | защита лабораторной работы, контрольная работа |
| **Раздел 4.** | **13** | | **6** | **7** | |
| Тема 4.1. | 7 | | 3 | 4 | доклады, презентации |
| Тема 4.2. | 6 | | 3 | 3 | контрольная работа |
| **Раздел 5.** | **38** | **10** | **18** | **10** | |
| Тема 5.1. | 10 | 2 | 6 | 2 | лабораторная работа, разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.2. | 7 | 2 | 3 | 2 | лабораторная работа, разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.3. | 7 | 2 | 3 | 2 | лабораторная работа, разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.4. | 2 | 2 | | | устный опрос |
| Тема 5.5. | 2 | 2 | | | лабораторная работа, разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.6. | 5 | | 3 | 2 | доклады, презентации |
| Тема 5.7. | 5 | | 3 | 2 | защита лабораторной работы, контрольная работа |
| **Раздел 6.** | **27** | **8** | **9** | **10** | |
| Тема 6.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | лабораторная работа, разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос |
| Тема 6.2. | 4 | 2 | | 2 | устный опрос |
| Тема 6.3. | 3 | 2 | | 1 | устный опрос |
| Тема 6.4. | 3 | 2 | | 1 | устный опрос |
| Тема 6.5. | 5 | | 3 | 2 | доклады, презентации |
| Тема 6.6. | 5 | | 3 | 2 | защита лабораторной работы, контрольная работа |
| **Раздел 7.** | **25** | **2** | **15** | **8** | |
| Тема 7.1. | 13 | 2 | 9 | 2 | лабораторная работа, разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 7.2. | 6 | | 3 | 3 | доклады, презентации |
| Тема 7.3. | 6 | | 3 | 3 | защита лабораторной работы, контрольная работа |
| **Раздел 8.** | **26** | **6** | **12** | **8** | |
| Тема 8.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | лабораторная работа, разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос |
| Тема 8.2. | 10 | 2 | 6 | 2 | лабораторная работа, разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос |
| Тема 8.3. | 4 | 2 | | 2 | устный опрос |
| Тема 8.4. | 5 | | 3 | 2 | защита лабораторной работы, контрольная работа |
| **Раздел 9.** | **12** | | **6** | **6** | |
| Тема 9.1. | 6 | | 3 | 3 | лабораторная работа, разноуровневые задачи, собеседование, тестирование, устный опрос |
| Тема 9.2. | 6 | | 3 | 3 | тестирование |
| **ВСЕГО:** | **252** | **38** | **105** | **73** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Белки и нуклеиновые кислоты.** | **ОПК-3,ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 1.1. | История биохимии. Пред-мет и задачи биологиче-ской химии. Место био-химии среди других био-логических дисциплин. Представление о белках как важнейшем классе органических веществ и структурно-функциональном компо-ненте организма человека. Классификация и свойства протеиногенных амино-кислот. Классификация белков. Физико-химические свойства бел-ков. | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | История биохимии. Предмет и задачи биологической хи-мии. Место биохимии среди других биологических дисци-плин. Основные разделы и направления в биохимии. Биохи-мия и медицина (медицинская биохимия). Представление о белках как важнейшем классе органических веществ и структурно-функциональном компоненте организма чело-века. Классификация и физико-химические свойства проте-иногенных аминокислот. Классификация белков: простые и сложные, глобулярные и фибриллярные, мономерные и олигомерные. Физико-химические свойства белков: раство-римость, ионизация, гидратация, осаждение. | |
| Содержание темы практического занятия | Особенности работы в биохимической лаборатории. Каче-ственные реакции на функциональные группы белков и аминокислот. | |
| Тема 1.2. | Уровни структурной организации белков: Связи, поддерживающие структуры белка. Взаимосвязь структуры и функции. Денатурация и ренатурация. Функции белков: Свойства простых белков. Струк-турные белки: тубулины, кератины, коллаген, эла-стин. | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Уровни структурной организации белков: первичная, вторичная, надвторичная, третичная и четвертичная структуры, домены, субдомены, надмолекулярные структуры. Связи, поддерживающие структуры белка: дисульфидные, ионные, водородные, гидрофобные. Взаимосвязь структуры и функции. Денатурация и ренатурация. Функции белков: структурная, каталитическая, транспортная, рецепторная, регуляторная, защитная, сократительная. Свойства простых белков. Гистоны, альбумины. Структурные белки: тубулины, кератины, коллаген, эластин. | |
| Содержание темы практического занятия | Физико-химические свойства белков. Осаждение белков при нагревании и при комнатной температуре. Тестовый контроль | |
| Содержание темы практического занятия | Выделение и очистка белков. Молекулярная масса белков. Гель-хроматография. Простые белки: отделение альбуминов от глобулинов методом высаливания. | |
| Тема 1.3. | Строение нуклеиновых кислот. Вторичная струк-тура ДНК и РНК. Типы РНК. Строение хроматина и рибосом. Биосинтез ДНК, РНК и белка | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | ДНК и РНК. Вторичная структура ДНК и РНК. Типы РНК. Строение хроматина и рибосом. Биосинтез ДНК (реплика-ция) субстраты, источники энергии, матрица, ферменты и белки ДНК-репликативного комплекса. Характеристика ферментов ДНК-репарирующего комплекса.Биосинтез РНК (транскрипция): стехиометрия реакции. РНК-полимеразы. Биосинтез рибосомных, транспортных и матричных РНК. | |
| Содержание темы практического занятия | Сложные белки. Реакции на составные части нуклеопроте-идов. Открытие составных частей фосфопротеидов. | |
| Тема 1.4. | Семинар | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Семинар "Белки и нуклеиновые кислоты" | |
| Тема 1.5. | Модуль №1 | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Модуль по теме "Белки и нуклеиновые кислоты". | |
| **Раздел 2.** | **Ферменты** | **ОПК-3,ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 2.1. | История открытия и изучения ферментов. Механизмы катализа. Основные свойства фер-ментов. Единицы активно-сти ферментов. Кинетика ферментативных реакций. Классификация и номен-клатура ферментов. | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | История открытия и изучения ферментов. Общие представления о катализе (энергетическая диаграмма реакции, переходное состояние, энергия активации). Механизмы катализа. Зависимость активности ферментов от температуры и pH среды. Единицы активности ферментов. Специфичность действия ферментов. Кинетика ферментативных реакций. Уравнение и график Михаэлиса-Ментен. Преобразование Лайнуивера-Бэрка | |
| Содержание темы практического занятия | Общие свойства ферментов. Тестовый контроль. | |
| Содержание темы практического занятия | Качественное и количественное определение активности ферментов | |
| Тема 2.2. | Металлоферменты и фер-менты активируемые ме-таллами. Кофакторы и коферменты. Ингибирование и активирование ферментов: Регуляция активности ферментов. | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Металлоферменты и ферменты активируемые металлами. Кофакторы и коферменты. Водорастворимые витамины (тиамин, рибофлавин, никотинамид, пиридоксин, пантотеновая кислота, кобаламины, фолиевая кислота, биотин), как предшественники коферментов. Ингибирование активности ферментов: обратимое, необратимое, конкурентное, неконкурентное. Регуляция скоростей синтеза и распада ферментов. Индукция и репрессия синтеза ферментов. Компартментация ферментов. Аллостерическая регуляция. Ингибирование по принципу обратной связи. Ковалентная модификация ферментов: ограниченный протеолиз проферментов, фосфорилирование и дефосфорилирование | |
| Тема 2.3. | Биологическое окисление. Организация дыхательной цепи. Семинар: «Биологическое окисление» | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Организация дыхательной цепи митохондрий: мультифер-ментные комплексы, переносчики электронов. Хемиосмоти-ческая теория. Образование и использование электрохими-ческого потенциала (□□H+). Протонная АТФ-аза и транс-портные системы митохондрий. Окислительное фосфорили-рование, коэффициент P/O. Дыхательный контроль. Ингибиторы дыхательной цепи и разобщители с окислительным фосфорилированием. Митохондриальные и микросомальные монооксигеназы: строение и биологическая роль | |
| Содержание темы практического занятия | Семинар: «Биологическое окисление» | |
| Тема 2.4. | Модуль №2 | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Модуль по теме "Ферменты и биологическое окисление". | |
| **Раздел 3.** | **Витамины** | **ОПК-3,ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 3.1. | Качественные реакции на витамины А, Д, В2, В6, В12, РР, С. Коли-чественное определение витамина С в моче. | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Зачет по хим. формулам | Качественные реакции на витамины А, Д, В2, В6, В12, РР, С. Количественное определение витамина С в моче. | |
| Тема 3.2. | Семинар | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Зачет по хим. формулам | Семинар: «Витамины» | |
| Тема 3.3. | Модуль №3 | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Модуль по теме "Витамины" | |
| **Раздел 4.** | **Гормоны** | **ОПК-3,ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 4.1. | Качественные реакции на гормоны. Коллоквиум | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Качественные реакции на гормоны. Коллоквиум «Гормоны» | |
| Тема 4.2. | Модуль №4 | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |

| | | |
|---|---|---|
| Зачет по хим. формулам | Модуль по теме "Гормоны". | |
| **Раздел 5.** | **Обмен углеводов** | **ОПК-3,ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 5.1. | Обмен веществ. Понятие о метаболизме, метаболических путях, методах их изучения. Спе-цифические и общие пути катаболизма. Основные углеводы пищи. Обмен и функции углеводов. Пере-варивание и всасывание углеводов. Переносчики глюкозы в клетки ГЛЮТ1-ГЛЮТ5.Фунция инсулина. | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Обмен веществ. Понятие о метаболизме, метаболических путях, методах их изучения. Специфические и общие пути катаболизма. Основные углеводы пищи. Обмен и функции углеводов. Переваривание и всасывание углеводов. Переносчики глюкозы в клетки ГЛЮТ 1, 2, 3, 4, 5. Функция инсулина. | |
| Содержание темы практического занятия | Количественное определение глюкозы в крови глюкозооксидазным методом. | |
| Содержание темы практического занятия | Тест толерантности к глюкозе. | |
| Содержание темы практического занятия | Качественное определение глюкозы и кетоновых тел в моче больного сахарным диабетом. Полуколичественный метод определения глюкозы в моче с помощью «глюкотеста». Метод поляриметрического определения глюкозы в моче больного сахарным диабетом. | |
| Тема 5.2. | Аэробный распад глюкозы. Специфические превращения глюкозы до пирувата. Субстратное фосфорилирование. Окислительное декар-боксилирование пирови-ноградной кислоты: строе-ние пируватдегидроге-назного комплекса (фер-менты и коферменты). Анаэробный гликолиз. Молочнокислое брожение. Гликогенолиз. Спиртовое брожение. | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Аэробный распад глюкозы. Специфические превращения глюкозы до пирувата. Субстратное фосфорилирование. Окислительное декарбоксилирование пировиноградной кислоты: строение пируватдегидрогеназного комплекса (ферменты и коферменты). Анаэробный гликолиз. Молочнокислое брожение. Гликогенолиз. Спиртовое брожение. | |
| Содержание темы практического занятия | Окислительное декарбоксилирование пировиноградной кислоты. Количественное определение пирувата в моче. | |
| Тема 5.3. | Цикл лимонной кислоты (цикл Кребса): последовательность реак-ций и характеристика ферментов. Реакция суб-стратного фосфорилиро-вания в цикле лимонной кислоты, макроэргические соединения. Энергетиче-ская и пластическая функ-ции цикла Кребса. Регуля-ция активности пируват-дегидрогеназного ком-плекса и цикла лимонной кислоты. Пентозофосфат-ный путь превращения глюкозы. Образование НАДФ-Н и пентоз. | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Цикл лимонной кислоты (цикл Кребса): последовательность реакций и характеристика ферментов. Реакция субстратного фосфорилирования в цикле лимонной кислоты, макроэргические соединения. Энергетическая и пластическая функции цикла Кребса. Регуляция активности пируватдегидрогеназного комплекса и цикла лимонной кислоты. Пентозофосфатный путь превращения глюкозы. Образование НАДФ-Н и пентоз. | |
| Тема 5.4. | Глюконеогенез. Ключевые реакции.Цикл Кори. Регу-ляция. Гликогенозы. | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Особенности обмена глюкозы в разных органах и клетках: эритроциты, мозг, мышцы, жировая ткань, печень. Синтез и распад гликогена. Механизм ветвления гликогена. Ковалентная модификация и аллостерическая регуляция гликогенфосфорилазы и гликогенсинтазы. Механизм синхронизации мышечного сокращения и гликогенолиза. Гликогенозы. | |
| Тема 5.5. | Гормональная регуляция обмена углеводов. Каталитические мем-бранные рецепторы. Клет-ки-мишени и клеточные рецепторы гормонов. Классификация гормонов по химическому строению и биологическим функци-ям. Механизмы передачи гормональных сигналов в клетки | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Гормональная регуляция обмена углеводов. Каталитические мембранные рецепторы. Клетки-мишени и клеточные рецепторы гормонов. Классификация гормонов по химическому строению и биологическим функциям. Механизмы передачи гормональных сигналов в клетки. Роль инсулина, глюкагона, адреналина, аденилатциклазной системы, протеинкиназ. Аллостерическая регуляция ферментов гликолиза и глюконеогенеза. Роль фруктозо-2,6-бисфосфата. Гликирование белков. Почечный порог для глюкозы, глюкозурия. Толерантность к глюкозе. | |
| Тема 5.6. | Семинар | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Семинар "Обмен углеводов" | |
| Тема 5.7. | Модуль №5 | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Модуль по теме "Обмен углводов" | |
| **Раздел 6.** | **Обмен липидов** | **ОПК-3,ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 6.1. | Обмен и функции липидов. Простейшие липиды. Классификация липидов. Переваривание жиров Роль желчных кислот в переваривании жиров. Хи-ломикроны. Липопротеид-ная липаза | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Обмен и функции липидов. Простейшие липиды. Классификация липидов. Переваривание жиров Желчные кислоты (первичные и вторичные). Роль желчных кислот в переваривании жиров. Хиломикроны. Липопротеидная липаза. | |
| Содержание темы практического занятия | Физико-химические свойства липидов. Переваривание липидов. Влияние желчных кислот на активность панкреатической липазы. Открытие холестерина в тканях | |
| Тема 6.2. | Обмен жирных кислот. Активация и транспорт жирных кислот в митохондрии. Роль кар-нитина. □-окисление насыщенных и ненасы-щенных жирных кислот с четным числом атомов углерода. Простагланди-ны. Фосфолипиды. Обмен полиненасыщенных жир-ных кислот. Образование эйкозаноидов, их биологи-ческая роль. Синтез и рас-пад триацилглицеролов и глицерофосфолипидов: последовательность реак-ций. Различия синтеза ТАГ в печени и жировой ткани. Взаимопревращение гли-церофосфолипидов. Жи-ровое перерождение пече-ни. Липотропные факторы. | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Обмен жирных кислот. Активация и транспорт жирных кислот в митохондрии. Роль карнитина. □-окисление насыщенных и ненасыщенных жирных кислот с четным числом атомов углерода. Простагландины. Фосфолипиды. Обмен полиненасыщенных жирных кислот. Образование эйкозаноидов, их биологическая роль. Синтез и распад триацилглицеролов и глицерофосфолипидов: последовательность реакций. Различия синтеза ТАГ в печени и жировой ткани. Взаимопревращение глицерофосфолипидов. Жировое перерождение печени. Липотропные факторы | |
| Тема 6.3. | Биосинтез жирных кислот. Образование малонил-КоА. Пальмитатсинтазный комплекс: строение, последовательность реакций. Источники восстановительных экви-валентов. Стериды. Рас-пространение холестерина в органах человека.Синтез и использование кетоновых тел. Гиперкето-немия, кетонурия, ацидоз при сахарном диабете и голодании. Биологическая роль □-, □- и пероксисо-мального окисления жир-ных кислот. | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Биосинтез жирных кислот. Образование малонил-КоА. Пальмитатсинтазный комплекс: строение, последовательность реакций. Источники восстановительных эквивалентов. Стериды. Распространение холестерина в органах человека.Синтез и использование кетоновых тел. Гиперкетонемия, кетонурия, ацидоз при сахарном диабете и голодании. Биологическая роль □-, □- и пероксисомального окисления жирных кислот. | |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 6.4. | Биосинтез холестерина. Превращения холестерина в организме и пути его выведения. Классификация липопротеидов крови. Атеросклероз. Транспорт-ные липопротеины: строе-ние, образование, функ-ции. Апобелки. Роль ли-попротеинлипазы и леци-тин- холестерин-ацилтрансферазы (ЛХАТ). Метаболизм плазменных липопротеинов. Атеро-склероз. Коэффициент атерогенности. Гормо-нальная регуляция липо-лиза и липогенеза. Ксан-томы. Метаболические блоки (Болезни Нимана-Пика и Гоше). | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Биосинтез холестерина. Превращения холестерина в организме и пути его выведения. Классификация липопротеидов крови. Атеросклероз. Транспортные липопротеины: строение, образование, функции. Апобелки. Роль липопротеинлипазы и лецитин- холестерин-ацилтрансферазы (ЛХАТ). Метаболизм плазменных липопротеинов. Атеросклероз. Коэффициент атерогенности. Гормональная регуляция липолиза и липогенеза. Ксантомы. Метаболические блоки (Болезни Нимана-Пика и Гоше). | |
| Тема 6.5. | Семинар | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Семинар "Обмен липидов" | |
| Тема 6.6. | Модуль №6 | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Модуль по теме "Обмен липидов" | |
| **Раздел 7.** | **Обмен белков** | **ОПК-3,ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 7.1. | Введение в обмен белков. Переваривание белков. Пищевая ценность белков. Заменимые и незаменимые аминокислоты. Общие пути обмена аминокислот. Декарбок-силирование. Биогенные амины: образование, био-логическая роль и инакти-вация Транспорт амино-кислот в клетку. Распад белков в тканях с участием протеасом и катепсинов. Дезаминирование амино-кислот: прямое (окисли-тельное и неокисли-тельное), непрямое. Тран-саминирование. Амино-трансферазы, их использо-вание в энзимодиагности-ке. Цикл мочевинообразо-вания. Судьба углеродного скелета аминокислот. Особенности обмена фенилаланина и тирозина. Аминокислоты, как источник одноуглеродных фрагментов | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Введение в обмен белков. Переваривание белков. Пищевая ценность белков. Заменимые и незаменимые аминокислоты. Общие пути обмена аминокислот. Декарбок-силирование. Биогенные амины: образование, биологическая роль и инактивация Транспорт аминокислот в клетку. Распад белков в тканях с участием протеасом и катепсинов. Дезаминирование аминокислот: прямое (окислительное и неокисли-тельное), непрямое. Трансаминирование. Аминотрансферазы, их использование в энзимодиагностике. Цикл мочевинообразования. Судьба углеродного скелета аминокислот. Особенности обмена фенилаланина и тирозина. Аминокислоты, как источник одноуглеродных фрагментов. | |
| Содержание темы практического занятия | Титрование кислот желудочного содержимого. Переваривание белка пепсином. | |
| Содержание темы практического занятия | Качественное и количественное определение креатинина и аммиака в моче. | |
| Содержание темы практического занятия | Нарушение обмена аминокислот. Реакции на гомогентизиновую и фенилпироиноградную кислоту. Качественное и количественное определение белка в моче. | |
| Тема 7.2. | Семинар | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Семинар: «Обмен простых и сложных белков». | |
| Тема 7.3. | Модуль №7 | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Модуль по теме "Обмен простых и сложных белков". | |
| **Раздел 8.** | **Кровь и минеральный обмен** | **ОПК-3,ОПК-5,ПК-2** |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 8.1. | Основные белковые фракции крови. Свертывающая система крови. Внутренний и внешний пути сверты-вания. Роль витамина К в свертывании крови. Основные механизмы фибринолиза Антикоагулянты крови. Гемофилии. | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Основные свойства белковых фракций крови. Свертывающая система крови. Внутренний и внешний пути свертывания. Роль Витамина К в свертывании крови. Основные механизмы фибринолиза. Основные антикоагулянты крови. Гемофилии. | |
| Содержание темы практического занятия | Спектроскопия производных Нв. Общий белок крови. Буферные системы крови. | |
| Тема 8.2. | Биосинтез и распад гемма. Регуляция. Обезвреживание билиру-бина. "Прямой" и "непря-мой" билирубин. Наруше-ние обмена билирубина. Желтухи: гемолитическая, обтурационная, печеноч-но-клеточная. Биохимия печени. Детоксикационные функции печени. | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Биосинтез гема и его регуляция. Распад гема. Обезвреживание билирубина. "Прямой" и "непрямой" билирубин. Нарушение обмена билирубина. Желтухи: гемолитическая, обтурационная, печеночно-клеточная. Желтуха новорожденных. Биохимия печени. Детоксикационные функции печени. | |
| Содержание темы практического занятия | Количественное определение билирубина и Нв в крови. Качественные реакции на кровяные и желчные пигменты в моче. | |
| Тема 8.3. | Регуляция обмена веществ. Регуляция энергетического метаболизма. Возрастная характеристика энергетического обеспечения организма. Роль гормонов в системе регуляции метаболизма. | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание лекционного курса | Регуляция обмена веществ. Регуляция энергетического метаболизма.Возрастная характеристика нергетического обеспечения организма. Роль гормонов в системе регуляции метаболизма. | |
| Содержание темы практического занятия | Регуляция кальция и фосфора в организме. Количественное определение Са и Р в сыворотке крови | |
| Тема 8.4. | Модуль №8 | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Модуль по теме "Кровь и минеральный обмен". | |
| **Раздел 9.** | **Моча** | **ОПК-3,ОПК-5,ПК-2** |
| Тема 9.1. | Физико-химические свой-ства мочи | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Физико-химические свойства и неорганические части мочи.Компьютерный зачет по хим.формулам | |
| Тема 9.2. | Зачет по хим.формулам | ОПК-3,ОПК-5,ПК-2 |
| Содержание темы практического занятия | Компьютерный зачет по хим.формулам | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Вопросы для тестового экзамена по биохимии [Текст] : учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. биохимии и КЛД; [сост. И. Г. Мустафин и др.]. - Казань : КГМУ, 2017. - 42 с. |
| 2 | Вопросы для тестового экзамена по биохимии [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. биохимии и КЛД ; [сост. И. Г. Мустафин и др.]. - Электрон. текстовые дан. (399 КБ). - Казань: КГМУ, 2017. - 42 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-3 | ОПК-5 | ПК-2 |
| **Раздел 1.** | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **История биохимии. Пред-мет и задачи биологиче-ской химии. Место био-химии среди других био-логических дисциплин. Представление о белках как важнейшем классе органических веществ и структурно-функциональном компо-ненте организма человека. Классификация и свойства протеиногенных амино-кислот. Классификация белков. Физико-химические свойства бел-ков.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Уровни структурной организации белков: Связи, поддерживающие структуры белка. Взаимосвязь структуры и функции. Денатурация и ренатурация. Функции белков: Свойства простых белков. Струк-турные белки: тубулины, кератины, коллаген, эла-стин.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Строение нуклеиновых кислот. Вторичная струк-тура ДНК и РНК. Типы РНК. Строение хроматина и рибосом. Биосинтез ДНК, РНК и белка** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Семинар** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Модуль №1** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **История открытия и изучения ферментов. Механизмы катализа. Основные свойства фер-ментов. Единицы активно-сти ферментов. Кинетика ферментативных реакций. Классификация и номен-клатура ферментов.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Металлоферменты и фер-менты, активируемые ме-таллами. Кофакторы и коферменты. Ингибирование и активирование ферментов: Регуляция активности ферментов.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Биологическое окисление. Организация дыхательной цепи. Семинар: «Биологическое окисление»** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Модуль №2** | Лекция | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Качественные реакции на витамины А, Д, В2, В6, В12, РР, С. Коли-чественное определение витамина С в моче.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Семинар** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Модуль №3** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Качественные реакции на гормоны. Коллоквиум** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.2.** | **Модуль №4** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 5.** | | | | | |
| **Тема 5.1.** | **Обмен веществ. Понятие о метаболизме, метаболических путях, методах их изучения. Спе-цифические и общие пути катаболизма. Основные углеводы пищи. Обмен и функции углеводов. Пере-варивание и всасывание углеводов. Переносчики глюкозы в клетки ГЛЮТ1-ГЛЮТ5.Фунция инсулина.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.2.** | **Аэробный распад глюкозы. Специфические превращения глюкозы до пирувата. Субстратное фосфорилирование. Окислительное декар-боксилирование пирови-ноградной кислоты: строе-ние пируватдегидроге-назного комплекса (фер-менты и коферменты). Анаэробный гликолиз. Молочнокислое брожение. Гликогенолиз. Спиртовое брожение.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.3.** | **Цикл лимонной кислоты (цикл Кребса): последовательность реак-ций и характеристика ферментов. Реакция суб-стратного фосфорилиро-вания в цикле лимонной кислоты, макроэргические соединения. Энергетиче-ская и пластическая функ-ции цикла Кребса. Регуля-ция активности пируват-дегидрогеназного ком-плекса и цикла лимонной кислоты. Пентозофосфат-ный путь превращения глюкозы. Образование НАДФ-Н и пентоз.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.4.** | **Глюконеогенез. Ключевые реакции.Цикл Кори. Регу-ляция. Гликогенозы.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.5.** | **Гормональная регуляция обмена углеводов. Каталитические мем-бранные рецепторы. Клет-ки-мишени и клеточные рецепторы гормонов. Классификация гормонов по химическому строению и биологическим функци-ям. Механизмы передачи гормональных сигналов в клетки** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.6.** | **Семинар** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 5.7.** | **Модуль №5** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 6.** | | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Обмен и функции липидов. Простейшие липиды. Классификация липидов. Переваривание жиров Роль желчных кислот в переваривании жиров. Хи-ломикроны. Липопротеид-ная липаза** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.2.** | **Обмен жирных кислот. Активация и транспорт жирных кислот в митохондрии. Роль кар-нитина. □-окисление насыщенных и ненасы-щенных жирных кислот с четным числом атомов углерода. Простагланди-ны. Фосфолипиды. Обмен полиненасыщенных жир-ных кислот. Образование эйкозаноидов, их биологи-ческая роль. Синтез и рас-пад триацилглицеролов и глицерофосфолипидов: последовательность реак-ций. Различия синтеза ТАГ в печени и жировой ткани. Взаимопревращение гли-церофосфолипидов. Жи-ровое перерождение пече-ни. Липотропные факторы.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.3.** | **Биосинтез жирных кислот. Образование малонил-КоА. Пальмитатсинтазный комплекс: строение, последовательность реакций. Источники восстановительных экви-валентов. Стериды. Рас-пространение холестерина в органах человека.Синтез и использование кетоновых тел. Гиперкето-немия, кетонурия, ацидоз при сахарном диабете и голодании. Биологическая роль □-, □- и пероксисо-мального окисления жир-ных кислот.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.4.** | **Биосинтез холестерина. Превращения холестерина в организме и пути его выведения. Классификация липопротеидов** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **крови. Атеросклероз. Транспорт-ные липопротеины: строе-ние, образование, функ-ции. Апобелки. Роль ли-попротеинлипазы и леци-тин- холестерин-ацилтрансферазы (ЛХАТ). Метаболизм плазменных липопротеинов. Атеро-склероз. Коэффициент атерогенности. Гормо-нальная регуляция липо-лиза и липогенеза. Ксан-томы. Метаболические блоки (Болезни Нимана-Пика и Гоше).** | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.5.** | **Семинар** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.6.** | **Модуль №6** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 7.** | | | | | |
| **Тема 7.1.** | **Введение в обмен белков. Переваривание белков. Пищевая ценность белков. Заменимые и незаменимые аминокислоты. Общие пути обмена аминокислот. Декарбок-силирование. Биогенные амины: образование, био-логическая роль и инакти-вация Транспорт амино-кислот в клетку. Распад белков в тканях с участием протеасом и катепсинов. Дезаминирование амино-кислот: прямое (окисли-тельное и неокисли-тельное), непрямое. Тран-саминирование. Амино-трансферазы, их использо-вание в энзимодиагности-ке. Цикл мочевинообразо-вания. Судьба углеродного скелета аминокислот. Особенности обмена фенилаланина и тирозина. Аминокислоты, как источник одноуглеродных фрагментов** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 7.2.** | **Семинар** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 7.3.** | **Модуль №7** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 8.** | | | | | |
| **Тема 8.1.** | **Основные белковые фракции крови. Свертывающая система крови. Внутренний и внешний пути сверты-вания. Роль витамина К в свертывании крови. Основные механизмы фибринолиза Антикоагулянты крови. Гемофилии.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 8.2.** | **Биосинтез и распад гемма. Регуляция. Обезвреживание билиру-бина. "Прямой" и "непря-мой" билирубин. Наруше-ние обмена билирубина. Желтухи: гемолитическая, обтурационная, печеноч-но-клеточная. Биохимия печени. Детоксикационные функции печени.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 8.3.** | **Регуляция обмена веществ. Регуляция энергетического метаболизма. Возрастная характеристика энергетического обеспечения организма. Роль гормонов в системе регуляции метаболизма.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 8.4.** | **Модуль №8** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 9.** | | | | | |
| **Тема 9.1.** | **Физико-химические свой-ства мочи** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 9.2.** | **Зачет по хим.формулам** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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-3 Способен противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним** | **ОПК-3 ОПК-3.2 Использует знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним** | Знать: механизмы действия основных лекарственных пре-паратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для органи-зации борьбы с ним | контрольная работа | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |
| | | Уметь: : применять знания ме-ханизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для органи-зации борьбы с ним | защита лабораторной работы, разноуровневые задачи | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |
| | | Владеть: механизмами действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для органи-зации борьбы с ним | собеседование | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...** | **ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека** | Знать: теоретические и мето-дологические основы биохи-мии; физико-химические ос-новы функционирования жи-вых систем; химическое стро-ение живой материи; биохи-мические процессы в живом организме.. | контрольная работа | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |
| | | Уметь: применять алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональ-ных задач | защита лабораторной работы, разноуровневые задачи | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |
| | | Владеть: методами оценивания резуль-татов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | собеседование | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: теоретические и мето-дологические основы биохи-мии; физико-химические ос-новы функционирования жи-вых систем; химическое стро-ение живой материи; биохи-мические процессы в живом организме.. | контрольная работа | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |
| | | Уметь: применять алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональ-ных задач | защита лабораторной работы, разноуровневые задачи | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |
| | | Владеть: методами оценивания резуль-татов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | собеседование | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-5 ОПК-5.3 Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: теоретические и мето-дологические основы биохи-мии; физико-химические ос-новы функционирования жи-вых систем; химическое стро-ение живой материи; биохи-мические процессы в живом организме.. | контрольная работа | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |
| | | Уметь: применять алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональ-ных задач | защита лабораторной работы, разноуровневые задачи | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |
| | | Владеть: методами оценивания резуль-татов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | собеседование | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...** | **ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов** | Знать: источники информации и данные с использованием цифровых средств в про-фессиональной деятельности по различным типам запросов | контрольная работа | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |
| | | Уметь: применять методы мат., мето-ды статистической обработки результатов наблюдений, ме-тоды планирования экспери-мента | защита лабораторной работы, разноуровневые задачи | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |
| | | Владеть: основами лабораторной техники биохимического эксперимента, методами формирование навыков аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными тех-нологиями, диагностическими методами исследованиями. | собеседование | – ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные. | – ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, – логика и последова-тельность изложения имеют нарушения, – студент допускает ошибки в раскрывае-мых понятиях, терми-нах;– ответы на дополни-тельные вопросы не-достаточно четкие, с ошибками в частно-стях. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, – рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные ,но недостаточно четкие. | – дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы. Студент полностью владеет материалом– ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные – могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1. Какая аминокислота имеет положительный заряд при pH=7?A.серинБ. аргининC.глицинД. метионинЕ. глутамат2. Какая аминокислота имеет отрицательный заряд при pH=7?A.гистидинБ. аргининC.глицинД. метионинЕ. глутаминовая кислота3. Какой качественной реакцией можно открыть аминокислоту триптофан?A. биуретовойБ. ксантопротеиновойC. нингидриновойД. реакцией АдамкевичаЕ. реакцией Миллона4. Какой качественной реакцией можно открыть аминокислоту тирозин?A. биуретовой реакциейБ. ксантопротеиновойC. нингидриновойД. реакцией АдамкевичаЕ. реакцией Миллона5. Выберите качественную реакцию на пептидную связь.A. биуретовая реакцияБ. ксантопротеиновойC. нингидриновойД. реакцией АдамкевичаЕ. реакцией Миллона

*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».

**— контрольная работа;**

**Примеры заданий:**

Модуль 1. Белки и нуклеиновые кислоты1. Напишите и назовите формулу тетрапептида, состоящего из ароматической, серусодержащей, гидрофобной и гидрофильной аминокислот.2. Дайте определение первичной структуры белка и назовите связи, стабилизирующие ее.3. Дайте определение первичной структуры молекулы ДНК и назовите связи, стабилизирующие ее. Напишите фрагмент молекулы ДНК.4. Растворимость белков и факторы устойчивости белков в растворе.5. Назовите качественные реакции на ароматические аминокислоты. Модуль 2. Ферменты и биологическое окисление.1.Что такое ферменты и какую роль они выполняют в организме?2.Что является общим для ферментов и неорганических катализаторов?3.Строение и характеристика цитохромов.4.Роль АТФ-синтазы в тканевом дыхании.5.Как можно доказать специфичность действия альфа-амилазы слюны?Модуль 3. Витамины1.Классификация витаминов.2.Кто предложил термин «витамины»?3.Витамины группы А. Строение, биологическая роль, распространение и суточная потреб-ность. Характеристика гипо-, авитаминозов и гипервитаминозов.4.Качественная реакция на аскорбиновую кислоту.5.Напишите формулу витамина В1Модуль 4. Гормоны1.Напишите формулу 31, 51-цАМФ.2.Где образуются, и какое действие оказывают статины. Перечислите их.3.Каким образом изменяется обмен углеводов, липидов и белков при тиреотоксикозе.4.Какие гормоны, и каким образом регулируют экскрецию фосфатов с мочой?5.Дайте определение терминам «гиперкортицизм» и «стероидный диабет».Модуль 5. Обмен углеводов1.Классификация углеводов. Примеры. 2.Напишите реакции и назовите ферменты гликолиза до стадии образования двух фосфотриоз.3.Напишите реакции цикла Кребса, укажите ферменты. Как осуществляется регуляция этого процесса и его значение?4.В каких основных тканях и какой части клетки расположены β-рецепторы для адреналина? 5.Какое количество молей АТФ необходимо для синтеза одного моля глюкозы?Модуль 6. Обмен липидов.1.Классификация липидов. Напишите формулы липидов каждого класса.2.Сколько дегидрирований происходит при □-окислении стеариновой кислоты до ацетил-КоА? Напишите эти реакции.3.Напишите реакции синтеза жира из глицерол-3-фосфата и ацил-КоА.4.В какой реакции синтеза жирных кислот необходимы АТФ и СО2? Напишите эту реакцию, укажите фермент. Где протекает эта реакция?5.Какие известные Вам вещества являются дифильнами (амфифильными), т.е. обладают сред-ством и к воде и к жирам?Модуль 7. Обмен белков1.Напишите формулами реакции образования в кишечнике из тирозина крезола и фенола.2.Напишите формулами реакцию образования из цистеиновой кислоты таурина.3.Напишите формулами реакцию образования из креатина креатинфосфата.4.Напишите формулу пуринового кольца и укажите происхождение 1, 2, 4, 5 и 7 атомов.1. Какое количество энергии образуется при распаде 1 г белка (в кДж/г и ккал/г)?2. Переваривание белков. Механизм активации протеолитических ферментов.3 Обмен фенилаланина и тирозина. Патология.4. Роль соляной кислоты в составе желудочного сока.5. Что такое “остаточный азот крови”. Назовите его составляющие.Модуль 8. Кровь и минеральный обмен. Биохимия печени1. Какие полосы поглощения имеются в спектре карбоксигемоглобина? Какова валентность железа в карбоксигемоглобине?2. Каким образом изменяются основные показатели кислотно-основного равновесия (pH мочи, со-держание $HCO_3^-$ в плазме, содержание $H_2CO_3$ в плазме) при дыхательном алкалозе по сравнению с нормой (указать показатели нормы)?3. Назовите ткани-мишени паратгормона и результат его действия на эти ткани, и уровень кальция и фосфатов в крови4. Напишите уравнение реакции образование δ-аминолевулиновой кислоты. 5. Какова средняя продолжительность жизни эритроцитов?

*Критерии оценки:*

«Отлично»:– дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы– знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки – ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные;– могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.90-100 баллов«Хорошо»:– дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, –допущены единичные ошибки в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– допущены единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные, но недостаточно четкие.80-89 баллов«Удовлетворительно»– ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, не показано умение раскрыть значение данного процесса;– студент плохо владеет материалом, логика и последовательность изложения имеют нарушения,– ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;– ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в частностях.60-79 баллов«Неудовлетворительно»– ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– студент не владеет материалом, присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, – незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные.Менее 60 баллов

**— доклад, презентация;**

**Примеры заданий:**

1.Строение и биологическая роль металлопротеинов.2. Строение и биологическая роль фосфопротеинов3. Строение и биологическая роль гликопротеинов4. Пиридинзависимые дегидрогеназы. Строение окисленных восстановленных форм. Биологическая роль.5. Флавиновые ферменты. Строение окисленных и восстановленных форм. Биологическая роль.6. Убихинон – как компонент дыхательной цепи. Строение окисленной и восстановленной форм. Биологическая роль.Q-цикл.7. Гликогенолиз и гликолиз.8. Окислительное декарбоксилирование пирувата9. Цикл Кребса.10. Глюконеогенез.

*Критерии оценки:*

«Отлично» выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.9–10 баллов«Хорошо»– 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.8–8,9 баллов«Удовлетворительно»– 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.6–7,9 баллов«Неудовлетворительно»– тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.Менее 6 баллов

**— собеседование;**

**Примеры заданий:**

- Проходят при проверке проведении лабораторных работ и при проверке лабораторных журналов.

*Критерии оценки:*

«Отлично»:– дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы– знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки – ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные;– могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.90-100 баллов«Хорошо»:– дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, –допущены единичные ошибки в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– допущены единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные, но недостаточно четкие.80-89 баллов«Удовлетворительно»– ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, не показано умение раскрыть значение данного процесса;– студент плохо владеет материалом, логика и последовательность изложения имеют нарушения,– ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;– ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в частностях.60-79 баллов«Неудовлетворительно»– ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– студент не владеет материалом, присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, – незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные.Менее 60 баллов

**2 уровень – оценка умений**

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

**— решение ситуационных задач;**

**Примеры заданий:**

Что может быть причиной нарушения сумеречного зрения?

*Критерии оценки:*

«Отлично»:– дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы– знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки – ответы на дополнительные вопросы четкие, и полные;– могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.90-100 баллов«Хорошо»:– дан полный, развернутый ответ на поставленные вопросы, –допущены единичные ошибки в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;– допущены единичные ошибки в терминологии;– ответы на дополнительные вопросы правильные, но недостаточно четкие.80-89 баллов«Удовлетворительно»– ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, не показано умение раскрыть значение данного процесса;– студент плохо владеет материалом, логика и последовательность изложения имеют нарушения,– ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;– ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в частностях.60-79 баллов«Неудовлетворительно»– ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;– студент не владеет материалом, присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, – незнание биохимической терминологии;– ответы на дополнительные вопросы неправильные.Менее 60 баллов

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— лабораторная работа;**

**Примеры заданий:**

Количественно определить активность каталазы крови пациента. Полученный результат сопоставить с нормой и сделать соответствующий вывод.

*Критерии оценки:*

«Зачтено» - выполнены все требования к написанию и внешнему оформлению лабораторного журнала, студент владеет материалом и дает правильные ответы на дополнительные вопросы. «Не зачтено» - требования к написанию и внешнему оформлению лабораторного журнала не выполнены, студент не владеет материалом и дает неправильные ответы на дополнительные вопросы.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
доклады
защита лабораторной работы
контрольная работа
лабораторная работа
презентации
разноуровневые задачи
собеседование
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Березов Т.Т., Коровкин Б.Ф. Биологическая химия. Учебник. -4-е изд., стереотипное. - М.: ОАО Изд-во «Медицина», 2016 - 704 с. | 350 |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Биохимия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е. С. Северина. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433126.html | |
| 2 | Николаев А.Я. Биологическая химия. М., Высшая школа, 2007, 565 с. | 556 |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Журнал Биомедицинская химия (81621) |
| 2 | Журнал Биохимия (70054) |
| 3 | Журнал Биоорганическая химия (71150) |
| 4 | Вестник РУДН Серия «Медицина» (18233) |
| 5 | Вопросы медицинской химии (81601) |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне 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 знанияиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля 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 сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).Ответы лучше набрать на компьютере.Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Биохимия | Лекционные аудитории № 1, 2, 3<br>ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)<br>Операционная система Windows.3. Пакет MS Office Prof. | г, Казань, ул. Толстого 6/30 |
| Биохимия | Учебная лаборатория (№ 319, 330, 331)<br>полости рта)Учебная лаборатория (№ 319, 330, 331) г. Казань,ул. Толстого,химические столы, вытяжные шкафы с принудительной тягой, лабораторноеоборудование и приборы, расходные материалы,лабораторный инструментарий, лабораторнаяпосуда, химические реактивы, лабораторные,весы, микроскопы, рефрактометры,поляриметры, фотоэлектроколориметры,холодная комната. | г, Казань, ул. Толстого 6/30 |
| Биохимия | Компьютерная комната<br>компьютеры (4 шт.)<br>Операционная система Windows.3. Пакет MS Office Prof. | г, Казань, ул. Толстого 6/30 |
| Биохимия | Учебная лаборатория (к 328)<br>Вытяжной шкаф с принудительной тягой, лабораторный стол, весы торзионные,аналитические, шкафе для хранениях им.реактивов (1 шт.) | г, Казань, ул. Толстого 6/30 |
| Биохимия | Моечная комната (к 329)<br>Вытяжной шкаф, шкафы для хранения хим. посуды и хим. реактивов, химические столы ( 3шт.), столы для лаборантов ( 2 шт), дистиллятор | г, Казань, ул. Толстого 6/30 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Безопасность жизнедеятельности

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф**

**Очное отделение**

**Курс:** 2

Третий семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 10 час. |
| **Практические** | 30 час. |
| **СРС** | 32 час. |

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" А. Г. Динмухаметов

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук А. Ж. Баялиева

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Ассистент Т. А. Тураев

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности» является профессиональная подготовка выпускников медицинского вуза по специальности «лечебное дело» к работе по оказанию медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Задачи освоения дисциплины:
Задачи освоения дисциплины «Безопасность жизнедеятельности»: - сформировать у студентов представление о роли и месте безопасности жизнедеятельности среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях;- 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 содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских учреждений в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;- обучить студентов пользоваться медицинскими средствами 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.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессион... | ОПК-6 ОПК-6.1 | Знать: Выполнение алгоритма своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценку состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе | Уметь: Выполнять алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценку состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе<br>Владеть: Выполнением алгоритма своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценкой состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе |
| | | ОПК-6 ОПК-6.4<br><br>Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе | Знать: Применение лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе<br>Уметь: Применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе<br>Владеть: Применением лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-14 Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах | ПК-14 ПК-14.3 | Знать: Обеспечение защиты населения при развитии стихийных бедствий, при нарастании ухудшения радиационной ситуации и появлении очагов особо опасных инфекций |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | особо опасных инфекций, при уху... | Обеспечивает защиту населения при развитии стихийных бедствий, при нарастании ухудшения радиационной ситуации и появлении очагов особо опасных инфекций | Уметь: Обеспечивать защиту населения при развитии стихийных бедствий, при нарастании ухудшения радиационной ситуации и появлении очагов особо опасных инфекций<br>Владеть: Обеспечением защиты населения при развитии стихийных бедствий, при нарастании ухудшения радиационной ситуации и появлении очагов особо опасных инфекций |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-15 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации | ПК-15 ПК-15.3<br><br>Оказывает экстренную медицинскую помощь пациенту при угрожающих жизни состояниях | Знать: Оказание экстренной медицинской помощи пациенту при угрожающих жизни состояниях<br>Уметь: Оказывать экстренную медицинскую помощь пациенту при угрожающих жизни состояниях<br>Владеть: Оказанием экстренной медицинской помощи пациенту при угрожающих жизни состояниях |
| Универсальные компетенции | УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессио... | УК-11 УК-11.1<br><br>Обладает знаниями нормативно-правовой базы борьбы с экстремизмом, терроризмом и коррупцией | Знать:нормативно-правовой базы борьбы с экстремизмом, терроризмом и коррупцией<br>Уметь: Обладатьзнаниями нормативно-правовой базы борьбы с экстремизмом, терроризмом и коррупцией<br>Владеть: Обладанием знаний нормативно-правовой базы борьбы с экстремизмом, терроризмом и коррупцией |
| | | УК-11 УК-11.2 | Знать: Определение рисков экстремизма, тактику взаимоотношений с гражданами в различных ситуациях, включая случаи угрозы применения насилия и провоцирования специалиста к коррупционному поведению |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Определяет риски экстремизма, тактику взаимоотношений с гражданами в различных ситуациях, включая случаи угрозы применения насилия и провоцирования специалиста к коррупционному поведению | Уметь: Определять риски экстремизма, тактику взаимоотношений с гражданами в различных ситуациях, включая случаи угрозы применения насилия и провоцирования специалиста к коррупционному поведению<br>Владеть: Определением рисков экстремизма, тактику взаимоотношений с гражданами в различных ситуациях, включая случаи угрозы применения насилия и провоцирования специалиста к коррупционному поведению |
| | | УК-11 УК-11.3<br><br>Использует навыки планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение экстремизма, терроризма и коррупции в обществе | Знать: Использование навыков планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение экстремизма, терроризма и коррупции в обществе<br>Уметь: Использоватьнавыки планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение экстремизма, терроризма и коррупции в обществе<br>Владеть: Использованием навыков планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение экстремизма, терроризма и коррупции в обществе |
| Универсальные компетенции | УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия | УК-8 УК-8.1 | Знать: Распознавание и оценку опасных и чрезвычайных ситуации, определение способов защиты от них, оказание само- и взаимопомощь в случае появления опасностей |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | жизнедеятельности для сохранения п... | Распознает и оценивает опасные и чрезвычайные ситуации, определяет способы защиты от них, оказывает само- и взаимопомощь в случае появления опасностей | Уметь: Распознавать и оценивать опасные и чрезвычайные ситуации, определять способы защиты от них, оказывает само- и взаимопомощь в случае появления опасностей<br>Владеть: Распознаванием и оценкой опасных и чрезвычайных ситуации, определять способы защиты от них, оказывает само- и взаимопомощь в случае появления опасностей |
| | | УК-8 УК-8.2<br>Использует средства индивидуальной и коллективной защиты, соблюдает правила техники безопасности | Знать: Использование средства индивидуальной и коллективной защиты, соблюдение правил техники безопасности<br>Уметь: Использовать средства индивидуальной и коллективной защиты, соблюдать правила техники безопасности<br>Владеть: Использованием средств индивидуальной и коллективной защиты, соблюдением правил техники безопасности |
| | | УК-8 УК-8.3<br>Оказывает первую помощь пострадавшим | Знать: Оказание первой помощь пострадавшим<br>Уметь: Оказыватьпервую помощь пострадавшим<br>Владеть: Оказанием первой помощи пострадавшим |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности", "Общая гигиена", "Общественное здоровье и здравоохранение".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **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. 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. занят | | |
| **Раздел 1.** | **42** | **6** | **18** | **18** | |
| Тема 1.1. | 12 | 2 | 4 | 6 | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование |
| Тема 1.2. | 15 | 2 | 7 | 6 | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование |
| Тема 1.3. | 15 | 2 | 7 | 6 | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование |
| **Раздел 2.** | **30** | **4** | **12** | **14** | |
| Тема 2.1. | 13 | 2 | 5 | 6 | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 2.2. | 7 | | 3 | 4 | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование |
| Тема 2.3. | 10 | 2 | 4 | 4 | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование |
| **ВСЕГО:** | **72** | **10** | **30** | **32** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Понятия безопасности** | **ОПК-6,ПК-14,ПК-15,УК-8** |
| Тема 1.1. | Основные понятия и виды деятельности по обеспечению безопасности жизнедеятельности человека. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации. Система безопасности жизнедеятельности человека в Российской Федерации | ОПК-6,ПК-14,ПК-15,УК-8 |
| Содержание лекционного курса | Основные понятия и виды деятельности по обеспечению безопасности жизнедеятельности человека. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации. Система безопасности жизнедеятельности человека в Российской Федерации | |
| Содержание темы практической подготовки | Основные понятия и виды деятельности по обеспечению безопасности жизнедеятельности человека. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации. Система безопасности жизнедеятельности человека в Российской Федерации | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Основные понятия и виды деятельности по обеспечению безопасности жизнедеятельности человека. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации. Система безопасности жизнедеятельности человека в Российской Федерации | |
| Тема 1.2. | 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. Гражданское население в противодействии распространению идеологии терроризма и экстремизма.Безопасность общества и личности. Опасности и их воздействие на организм человека. Система мероприятий по обеспечению безопасности организованных коллективов. Мероприятия по обеспечению личной безопасности граждан. | ОПК-6,ПК-14,ПК-15,УК-8 |
| Содержание лекционного курса | Национальная безопасность России. Роль и место России в мировом сообществе. Система национальных интересов России. | |
| Содержание темы практического занятия | 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. Гражданское население в противодействии распространению идеологии терроризма и экстремизма.Безопасность общества и личности. Опасности и их воздействие на организм человека. Система мероприятий по обеспечению безопасности организованных коллективов. Мероприятия по обеспечению личной безопасности граждан. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | 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. Гражданское население в противодействии распространению идеологии терроризма и экстремизма.Безопасность общества и личности. Опасности и их воздействие на организм человека. Система мероприятий по обеспечению безопасности организованных коллективов. Мероприятия по обеспечению личной безопасности граждан. | |
| Тема 1.3. | 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. | ОПК-6,ПК-14,ПК-15 |
| Содержание лекционного курса | Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций. | |
| Содержание темы практического занятия | 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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | 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. | |
| **Раздел 2.** | **Принципы и организация безопасности** | **ОПК-6,ПК-14,ПК-15,УК-8** |
| Тема 2.1. | 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.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. | ОПК-6,ПК-14,ПК-15,УК-8 |
| Содержание лекционного курса | Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения. Основы организации аварийно-спасательных и других неотложных работ при чрезвычайных ситуациях. | |
| Содержание темы практического занятия | 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.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. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | 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.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. | |
| Тема 2.2. | Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуацияхОсновные психологические причины ошибочных действий и возникновения опасных ситуацийПсихотравмирующие 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 | ОПК-6,ПК-14,ПК-15,УК-8 |
| Содержание лекционного курса | Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуацияхОсновные психологические причины ошибочных действий и возникновения опасных ситуаций | |
| Содержание темы практического занятия | Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуацияхОсновные психологические причины ошибочных действий и возникновения опасных ситуацийПсихотравмирующие 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 | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуацияхОсновные психологические причины ошибочных действий и возникновения опасных ситуацийПсихотравмирующие 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 | |
| Тема 2.3. | 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. | ОПК-6,ПК-14,ПК-15,УК-8 |
| Содержание лекционного курса | Безопасность медицинского труда. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских работников. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях. | |

| | | |
|---|---|---|
| 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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | 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. | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2009. – 86 с. |
| 2 | 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. [электронные ресурсы] |
| 3 | Безопасность жизнедеятельности [Электронные ресурсы] : учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 – Лечебное дело/А.Ж. Баялиева, А.Г. Динмухаметов; Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. – Казань: КГМУ, 2022.-137 с. |
| 4 | Технические средства индивидуальной защиты.Коллективные средства защиты:учебное пособие для студентов 2, 6 курсов»/А.Г. Динмухаметов; Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. – Казань: КГМУ, 2017.-96 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 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-6 | ПК-14 | ПК-15 | УК-11 | УК-8 |
| **Раздел 1.** | | | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Основные понятия и виды деятельности по обеспечению безопасности жизнедеятельности человека. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации. Система безопасности жизнедеятельности человека в Российской Федерации** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 1.2.** | **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. Гражданское население в противодействии распространению идеологии терроризма и экстремизма.Безопасность общества и личности. Опасности и их воздействие на организм человека. Система мероприятий по обеспечению безопасности организованных коллективов. Мероприятия по обеспечению личной безопасности граждан.** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 1.3.** | **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.** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения. Основы организации аварийно-** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **спасательных и других неотложных работ при чрезвычайных ситуациях. Система гражданской обороны и основные направления 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.** | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуацияхОсновные психологические причины ошибочных действий и возникновения опасных ситуацийПсихотравмирующие 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** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 2.3.** | **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.** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессион...** | **ОПК-6 ОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе** | Знать: алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценку состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незна-ние соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложе-ние материала. | Имеет общие, но не структурированные знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний фундаментлных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, систематические знания об общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды |
| | | Уметь: Выполнять алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | Обладает частичным умением определения показателей и анализа флияния факторов окружающей среды на человека. | В целом успешно умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека. | Успешно и систематично умеет оценивать факторы среды обитания и влияние на здоровье населения. |
| | | Владеть: Выполнением алгоритма своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценкойт состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | Обладает частичными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | В целом обладает успешными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | Успешно и систематично владеет навыками прогнозирования влияниях акторов среды обитания на здоровье населения. |
| | **ОПК-6 ОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе** | Знать: Применение лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незна-ние соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложе-ние материала. | Имеет общие, но не структурированные знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний фундаментлных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, систематические знания об общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: Применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | Обладает частичным умением определения показателей и анализа флияния факторов окружающей среды на человека. | В целом успешно умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека. | Успешно и систематично умеет оценивать факторы среды обитания и влияние на здоровье населения. |
| | | Владеть: Применением лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | Обладает частичными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | В целом обладает успешными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | Успешно и систематично владеет навыками прогнозирования влияняф акторов среды обитания на здоровье населения. |
| **ПК-14 Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при уху...** | **ПК-14 ПК-14.3 Обеспечивает защиту населения при развитии стихийных бедствий, при нарастании ухудшения радиационной ситуации и появлении очагов особо опасных инфекций** | Знать: Обеспечение защиы населения при развитии стихийных бедствий, при нарастании ухудшения радиационной ситуации и появлении очагов особо опасных инфекций | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незна-ние соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложе-ние материала. | Имеет общие, но не структурированные знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний фундаментльных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, систематические знания об общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды |
| | | Уметь: Обеспечивать защиту населения при развитии стихийных бедствий, при нарастании ухудшения радиационной ситуации и появлении очагов особо опасных инфекций | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | Обладает частичным умением определения показателей и анализа флияния факторов окружающей среды на человека. | В целом успешно умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека. | Успешно и систематично умеет оценивать факторы среды обитания и влияние на здоровье населения. |
| | | Владеть: Обеспечением защиты населения при развитии стихийных бедствий, при нарастании ухудшения радиационной ситуации и появлении очагов особо опасных инфекций | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | Обладает частичными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | В целом обладает успешными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | Успешно и систематично владеет навыками прогнозирования влияняф акторов среды обитания на здоровье населения. |
| **ПК-15 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации** | **ПК-15 ПК-15.3 Оказывает экстренную медицинскую помощь пациенту при угрожающих жизни состояниях** | Знать: Оказание экстренной медицинской помощи пациенту при угрожающих жизни состояниях | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незна-ние соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложе-ние материала. | Имеет общие, но не структурированные знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний фундаментльных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, систематические знания об общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: Оказывать экстренную медицинскую помощь пациенту при угрожающих жизни состояниях | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | Обладает частичным умением определения показателей и анализа флияния факторов окружающей среды на человека. | В целом успешно умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека. | Успешно и систематично умеет оценивать факторы среды обитания и влияние на здоровье населения. |
| | | Владеть: Оказанием экстренной медицинской помощь пациенту при угрожающих жизни состояниях | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | Обладает частичными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | В целом обладает успешными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | Успешно и систематично владеет навыками прогнозирования влияняф акторов среды обитания на здоровье населения. |
| **УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения п...** | **УК-8 УК-8.1 Распознает и оценивает опасные и чрезвычайные ситуации, определяет способы защиты от них, оказывает само- и взаимопомощь в случае появления опасностей** | Знать: Распознавание и оценикуопасных и чрезвычайных ситуации, определение способов защиты от них, оказание само- и взаимопомощи в случае появления опасностей | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незна-ние соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложе-ние материала. | Имеет общие, но не структурированные знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний фундаментльных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, систематические знания об общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды |
| | | Уметь: Распознавать и оценивать опасные и чрезвычайные ситуации, определять способы защиты от них, оказывать само- и взаимопомощь в случае появления опасностей | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | Обладает частичным умением определения показателей и анализа флияния факторов окружающей среды на человека. | В целом успешно умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека. | Успешно и систематично умеет оценивать факторы среды обитания и влияние на здоровье населения. |
| | | Владеть: Распознаванием и оценкой опасных и чрезвычайных ситуации, определением способов защиты от них, оказывает само- и взаимопомощь в случае появления опасностей | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | Обладает частичными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | В целом обладает успешными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | Успешно и систематично владеет навыками прогнозирования влияняф акторов среды обитания на здоровье населения. |
| | **УК-8 УК-8.2 Использует средства индивидуальной и коллективной защиты, соблюдает правила техники безопасности** | Знать: Использование средств индивидуальной и коллективной защиты, соблюдение правил техники безопасности | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незна-ние соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложе-ние материала. | Имеет общие, но не структурированные знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний фундаментльных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, систематические знания об общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: Использовать средства индивидуальной и коллективной защиты, соблюдать правила техники безопасности | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | Обладает частичным умением определения показателей и анализа флияния факторов окружающей среды на человека. | В целом успешно умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека. | Успешно и систематично умеет оценивать факторы среды обитания и влияние на здоровье населения. |
| | | Владеть: Использованием средств индивидуальной и коллективной защиты, соблюдением правил техники безопасности | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | Обладает частичными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | В целом обладает успешными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | Успешно и систематично владеет навыками прогнозирования влиянияф акторов среды обитания на здоровье населения. |
| | **УК-8 УК-8.3 Оказывает первую помощь пострадавшим** | Знать: Оказание первой помощи пострадавшим | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | нет ответа на постав-ленный вопрос или от-вет неверный: незна-ние соответствующего вопроса, ошибки в формулировке опреде-лений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложе-ние материала. | Имеет общие, но не структурированные знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний фундаментльных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, систематические знания об общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды |
| | | Уметь: Оказывать первую помощь пострадавшим | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | Обладает частичным умением определения показателей и анализа флияния факторов окружающей среды на человека. | В целом успешно умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека. | Успешно и систематично умеет оценивать факторы среды обитания и влияние на здоровье населения. |
| | | Владеть: Оказанием первой помощи пострадавшим | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | Обладает частичными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | В целом обладает успешными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | Успешно и систематично владеет навыками прогнозирования влиянияф акторов среды обитания на здоровье населения. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессион...** | **ОПК-6 ОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе** | Знать: Выполнение алгоритма своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценку состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незна-ние соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложе-ние материала. | Имеет общие, но не структурированные знания фундаментальных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний фундаментльных основ влияния факторов окружающей среды на здоровье населения | Имеет сформированные, систематические знания об общих закономерностях адаптации организма к различным условиям окружающей среды |
| | | Уметь: Выполнять алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | Обладает частичным умением определения показателей и анализа флияния факторов окружающей среды на человека. | В целом успешно умеет определять показатели и анализировать влияние факторов окружающей среды на человека. | Успешно и систематично умеет оценивать факторы среды обитания и влияние на здоровье населения. |
| | | Владеть: Выполнением алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценкой состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе | доклад, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, контрольная работа, презентации, тестирование | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | Обладает частичными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | В целом обладает успешными навыками установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения | Успешно и систематично владеет навыками прогнозирования влияниях акторов среды обитания на здоровье населения. |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Территориальные подсистемы РСЧС создаются для предупреждения и ликвидации ЧС:=в субъектах РФ в пределах их территорий~в городах и районах~в поселках и населенных пунктах~на промышленных объектах

*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».

**— контрольная работа;**

**Примеры заданий:**

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.

**— доклад, презентация;**

**Примеры заданий:**

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 используются следующие типы контроля:

**— ситуационная задача;**

**Примеры заданий:**

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?

*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.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— кейс-задачи ;**

**Примеры заданий:**

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»

*Критерии оценки:*

«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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
доклад
задания на принятие решения в нестандартной ситуации
кейс-задача
контрольная работа
презентации
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет с оценкой

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник / П.Л. Колесниченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 554 с.- http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970 | |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Технические средства индивидуальной защиты. Коллективные средства защиты Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 20017. – 96с. | |
| 2 | Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях. Учебное пособие. А.Г. Динмухаметов, Казань, 2009. – 86 с. | |
| 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. [электронные ресурсы] | |
| 4 | Безопасность жизнедеятельности [Электронные ресурсы] : учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»/А.Ж. Баялиева, А.Г. Динмухаметов; Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. – Казань: КГМУ, 2018.-127 с. | |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | • Военно-медицинский журнал |
| 2 | • Медицина катастроф |
| 3 | • Безопасность жизнедеятельности |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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)основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знанияиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля 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 сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).Ответы лучше набрать на компьютере.Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Безопасность жизнедеятельности | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – нук 1<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Безопасность жизнедеятельности | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – нук 2<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Камера Sony, Интерактивная трибуна, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Безопасность жизнедеятельности | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-3<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Безопасность жизнедеятельности | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-5<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Безопасность жизнедеятельности | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа – 515<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, ноутбук Toshiba Satelliite L300-14X, ноутбук HP 650 15.6, Проектор Acer X1285, 3200 Ansi Im, 1024X768 20000:1, проектор-мультимедиа Epson EB-905.<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Безопасность жизнедеятельности | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа – 519 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, |

| | | |
|---|---|---|
| | Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, ноутбук Toshiba Satelliite L300-14X, ноутбук HP 650 15.6, Проектор Acer X1285, 3200 Ansi Im, 1024X768 20000:1, проектор-мультимедиа Epson EB-905.<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | ул. Бутлерова, д. 49 |
| Безопасность жизнедеятельности | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа – 521<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, ноутбук Toshiba Satelliite L300-14X, ноутбук HP 650 15.6, Проектор Acer X1285, 3200 Ansi Im, 1024X768 20000:1, проектор-мультимедиа Epson EB-905.<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Безопасность жизнедеятельности | Помещения для хранения и профилактического обслуживания технического оборудования - 517<br>Стол рабочий с выкатными тумбами, столы рабочий, угловой, стулья, кресла, шкафы, тумбочки, методические пособия, учебники, компьютер ПК-V2020 Pentium с монитором, устройство многофункциональное Brother DCP-7030R, холодильник Nord ДХ.<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Безопасность жизнедеятельности | Помещения для хранения и профилактического обслуживания технического оборудования - 526<br>Столы, стулья, шкафы, методические пособия, учебники, компьютер Pentium Dual core с монитором ЖК19, компьютер ПК-V2020 Pentium с монитором, ноутбук ASUS Flip UX360CA-C4112TS 13.3’’, ноутбук ASUS Flip UX360CA-C4112TS 13.3’’, ноутбук DELL Inspiron 3567 15.6’’, станция рабочая (компьютер) Intel Core I5-7400 с монитором Viewsonic 23.6’’, устройство многофункциональное Samsung CLX-3305FW/XEV лазерное цветное, холодильник Beko CSK.<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Безопасность жизнедеятельности | помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа<br>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| | Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 | |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Микробиология, вирусология

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра микробиологии**

**Очное отделение**

**Курс:** 2, 3

Четвертый семестр, Пятый семестр

| | |
|---|---|
| **Лекции** | 40 час. |
| **Практические** | 102 час. |
| **СРС** | 74 час. |
| **Экзамен** | 36 час. |

**Всего** 252 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 7

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук — Л. Т. Баязитова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — Г. Ш. Исаева

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу — П. Е. Гуляев

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу — А. З. Зарипова

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу — Р. М. Хусаинова

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — Г. Ш. Исаева

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат биологических наук — А. Н. Савинова

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — Л. Т. Баязитова

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат биологических наук — С. А. Лисовская

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — Н. М. Хакимов

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат биологических наук — Л. В. Кипенская

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

Цель освоения дисциплины: Освоение студентами теоретических основ и закономерностей взаимодействия микро- и макроорганизма, практических навыков в области профилактики, микробиологической, молекулярно-биологической и иммунологической диагностики, а также по основным направлениям лечения инфекционных и оппортунистических болезней человека.

Задачи освоения дисциплины:
- формирование у студентов общих представлений о строении и функционировании микробов как живых систем, их роли в экологии;- освоение студентами представлений о закономерностях взаимодействия организма человека с миром микробов, включая современные представления об иммунном ответе на инфекционные и неинфекционные агенты (антигены);- изучение принципов и приёмов интерпретации полученных результатов при проведении микробиологических, молекулярно-биологических и иммунологических исследований биологических жидкостей, вирус-содержащих материалов и чистых культур микробов;- обучение студентов методам проведения профилактических мероприятий по предупреждению бактериальных, грибковых, паразитарных и вирусных болезней;- изучение основных направлений лечения инфекционных и оппортунистических болезней человека (бактериальных, грибковых, паразитарных, вирусных);- формирование у студентов навыков работы с научной литературой;- ознакомление студентов с принципами организации работы в микробиологической лаборатории, с мероприятиями по охране труда и технике безопасности;- формирование у студентов представлений об условиях хранения химических реактивов и лекарственных средств.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности | ОПК-10 ОПК-10.1<br>Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности | Знать: принципы работы современных информационных технологий и медико-биологические термины при решении стандартных задач в профессиональной деятельности.<br>Уметь: использовать современные информационные технологии и микробиологические термины и понятия для решения задач в профессиональной деятельности.<br>Владеть: современными информационными технологиями с учетом основных требований информационной безопасности. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ... | ПК-3 ПК-3.3<br><br>Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | Знать: методы микробиологических исследований, очередность, объем, содержания и последовательногсти диагностических мероприятий и обоснование необходимости и объема лабораторного, инструментального исследования.<br>Уметь: собирать и анализировать анамнестические данные пациентов для обоснования необходимости и объема лабораторного исследования, интерпретировать результаты микробиологических исследований.<br>Владеть: навыками определения очередности объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного исследования пациента. |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность леч... | ПК-4 ПК-4.2 | Знать: лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Уметь: обосновывать назначение лекарственных препаратов с учетом результатов микробиологических исследований, лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи<br>Владеть: навыками подбора лекарственных препаратов для этиотропной терапии и иммунобиологических препаратов, лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи |
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | УК-1 УК-1.2<br><br>Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат | Знать: принципы идентификации и анализа проблемных ситуаций для обоснования стратегии действий и формулировки гипотезы.<br>Уметь: Уметь осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий<br>Владеть: методами идентификации проблемных ситуаций и выдвигать версии решения проблемы, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | УК-1 УК-1.3<br><br>Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области | Знать: подходы для идентификации и анализа проблемных ситуаций для обоснования стратегии действий и формулировки гипотезы,<br>Уметь: Обосновывать целевые ориентиры в решении проблемных ситуаций<br>Владеть: навыками системного подхода для решения задач в профессиональной области |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Гигиена", "Иммунология", "Фармакология", "Патофизиология", "Эпидемиология", "Общественное здоровье и здравоохранение".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 7 зачетных единицы, 252 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **252** | **40** | **102** | **74** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **25** | **4** | **12** | **9** | |
| Тема 1.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.2. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.3. | 6 | | 3 | 3 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.4. | 7 | 2 | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 2.** | **18** | **2** | **9** | **7** | |
| Тема 2.1. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.2. | 8 | 2 | 3 | 3 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.3. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 3.** | **5** | | **3** | **2** | |
| Тема 3.1. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 4.** | **7** | **2** | **3** | **2** | |
| Тема 4.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 5.** | **8** | **2** | **3** | **3** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 5.1. | 8 | 2 | 3 | 3 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 6.** | **7** | **2** | **3** | **2** | |
| Тема 6.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 7.** | **11** | | **6** | **5** | |
| Тема 7.1. | 6 | | 3 | 3 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 7.2. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 8.** | **29** | **8** | **12** | **9** | |
| Тема 8.1. | 9 | 4 | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 8.2. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 8.3. | 9 | 4 | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 8.4. | 6 | | 3 | 3 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 9.** | **27** | **2** | **15** | **10** | |
| Тема 9.1. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 9.2. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 9.3. | 7 | 2 | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 9.4. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 9.5. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 10.** | **14** | **4** | **6** | **4** | |
| Тема 10.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 10.2. | 7 | 2 | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 11.** | **16** | **2** | **9** | **5** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 11.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 11.2. | 4 | | 3 | 1 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 11.3. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 12.** | **37** | **10** | **15** | **12** | |
| Тема 12.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 12.2. | 9 | 4 | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 12.3. | 6 | | 3 | 3 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 12.4. | 10 | 4 | 3 | 3 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 12.5. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 13.** | **7** | **2** | **3** | **2** | |
| Тема 13.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 14.** | **5** | | **3** | **2** | |
| Тема 14.1. | 5 | | 3 | 2 | кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **ВСЕГО:** | **252** | **40** | **102** | **74** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Морфология и классификация микробов** | **ОПК-10,ПК-3,УК-1** |
| Тема 1.1. | Организация микробиологической лаборатории. Микроскопы. Систематика микробов. Классификация бактерий. Морфология бактерий | ОПК-10,ПК-3,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Предмет и задачи медицинской микробиологии. Систематика и морфология бактерий. Строение и классификация вирусов. Вироиды. Прионы. Бактериофаги. | |
| Содержание темы практического занятия | Организация микробиологической лаборатории. Микроскопы. Систематика микробов. Классификация бактерий. Морфология бактерий. | |
| Тема 1.2. | Микроскопический метод исследования. Структура бактериальной клетки. Строение клеточной стенки. Окраска по Граму. | ОПК-10,ПК-3,УК-1 |
| Тема 1.3. | Структура бактериальной клетки (споры, капсула, жгутики, пили, зёрна волютина). Окраска по Цилю-Нильсену, Ожешко, Бури-Гинсу, Нейссеру, Леффлеру. | ОПК-10,ПК-3,УК-1 |
| Тема 1.4. | Морфология вирусов, грибов, простейших. | ОПК-10,ПК-3,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Строение и классификация вирусов. Вироиды. Прионы. Бактериофаги. | |
| **Раздел 2.** | **Физиология бактерий** | **ОПК-10,ПК-3,УК-1** |
| Тема 2.1. | Тест 1. Дезинфекция, дезинсекция, дератизация, стерилизация, асептика, антисептика. Влияние физических и химических факторов на микробы. Методы стерилизации. | ОПК-10,ПК-3,УК-1 |
| Тема 2.2. | Питание бактерий, условия культивирования бактерий. Питательные среды. Методы культивирования и выделения чистых культур аэробных бактерий. | ОПК-10,ПК-3,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Физиология бактерий. | |
| Тема 2.3. | Методы культивирования и выделения чистых культур анаэробных бактерий. Биохимические свойства бактерий | ОПК-10,ПК-3,УК-1 |
| **Раздел 3.** | **Бактериофаги.Генетика микробов** | **ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1** |
| Тема 3.1. | Бактериофаги. Строение генома бактерий. Плазмиды. Мутации. Передача генетической информации. Молекулярно-генетический метод диагностики. Полимеразная цепная реакция. | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| **Раздел 4.** | **Экология микробов** | **ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1** |
| Тема 4.1. | Микрофлора тела человека. Тест 2 | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Экология микробов. Микрофлора тела человека. | |
| **Раздел 5.** | **Противомикробные препараты** | **ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1** |
| Тема 5.1. | Основные группы антимикробных химиотерапевтических препаратов, механизмы и спектры их антимикробного действия. Антибиотики. Определение чувствительности бактерий к антибиотикам. | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Химиотерапевтические препараты. Антибиотики. | |
| **Раздел 6.** | **Учение об инфекции** | **ОПК-10,ПК-3,УК-1** |
| Тема 6.1. | Характеристика инфекционного процесса. Понятия о патогенности и вирулентности. Факторы патогенности микробов. Основные эпидемиологические понятия. | ОПК-10,ПК-3,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Учение об инфекции. | |
| **Раздел 7.** | **Медицинская иммунология. Иммунопрофилактика и иммунотерапия инфекционных заболеваний** | **ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1** |
| Тема 7.1. | Медицинская иммунология. Серологический метод исследования. Иммунопрофилактика и иммунотерапия инфекционных заболеваний | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 7.2. | Тест 3. Методы микробиологической диагностики бактериальных инфекций | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| **Раздел 8.** | **Бактерии- возбудители воздушно-капельных и контактных инфекций** | **ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1** |
| Тема 8.1. | Патогенные грамположительные и грамотрицательные кокки (стафилококки, стрептококки, нейсерии) | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Стафилококки и стрептококки. Патогенные нейссерии (менингококки и гонококки) | |
| Тема 8.2. | Бациллы. Возбудитель сибирской язвы. Клостридии. Возбудители столбняка, ботулизма, газовой гангрены. | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Тема 8.3. | Коринебактерии. Возбудитель дифтерииМикобактерии. Возбудители туберкулеза и микобактериозов. Возбудитель лепры. | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Коринебактерии. Возбудитель дифтерииМикобактерии. Возбудители туберкулеза и микобактериозов. | |
| Тема 8.4. | Тест 4 | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| **Раздел 9.** | **Бактерии – грамотрицательные палочки** | **ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1** |
| Тема 9.1. | Бруцеллы. Возбудители бруцеллеза. Франциселлы. Возбудитель туляремии. | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Тема 9.2. | Бордетеллы. Возбудители коклюша, паракоклюша и бронхосептикоза. Легионеллы. Возудители легионеллеза. Псевдомонады. Возбудители синегнойной инфекции. | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Тема 9.3. | Эшерихии. Возбудитель эшерихиозов. Сальмонеллы. Возбудители брюшного тифа, паратофов и сальмонеллеза. Шигеллы. Возбудители дезентерии. | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Энтеробактерии. | |
| Тема 9.4. | Понятие о конвенционных и особо опасных инфекциях. Иерсинии. Возбудители чумы, псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза. Клебсиеллы. Возбудители клебсиеллезов. Вибрионы. Холерный вибрион. | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Тема 9.5. | Возбудители пищевых отравлений микробной природы. Тест 5 | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| **Раздел 10.** | **Бактерии- облигатные внутриклеточные паразиты. Извитые бактерии.** | **ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1** |
| Тема 10.1. | Трепонемы. Возбудитель сифилиса. Боррелии. Возбудители болезни Лайма. Лептоспиры. Возбудитель лептоспироза.Кампилобактерии.Возбудители кампилобактериозов.Хеликобактерии. Возбудители хеликобактериозов. | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Риккетсии. Хламидии. | |
| Тема 10.2. | Риккетсии. Возбудитель эпидемического сыпного тифа и болезни Брилла-Цинссера.Хламидии. Возбудители трахомы,урогенитальных хламидиозов иорнитоза. Микоплазмы. Возбудители микоплазмозов и уреаплазмозов | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Спирохеты. | |
| **Раздел 11.** | **Частная микология и протозоология** | **ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1** |
| Тема 11.1. | Возбудители системных микозов, эпидермофитий, кандидоза | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Возбудители микозов | |
| Тема 11.2. | Возбудители амебиаза, гиардиоза, трихомоноза, токсоплазмоза, малярии | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Тема 11.3. | Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| **Раздел 12.** | **Частная вирусология** | **ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1** |
| Тема 12.1. | Ортомиксовирусы. Вирусы гриппа.Парамиксовирусы. Вирусы кори,эпидемического паротита.Тогавирусы. Вирус краснухи. Аденовирусы.Коронавирусы | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Возбудители ОРВИ. Вирусы гриппа. | |
| Тема 12.2. | Пикорнавирусы. Вирус полиомиелита, вирусы Коксаки и ECHO. Ротавирусы. Вирусы гепатитов А, В, С, Д, Е, G | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Возбудители ОКВИ. Пикорнавирусы.Возбудители вирусных гепатитов | |
| Тема 12.3. | Флавивирусы. Вирус клещевого энцефалита. Буньявирусы. Вирус крымской геморрагической лихорадки. Вирус геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Рабдовирусы. Вирус бешенства. | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Тема 12.4. | Ретровирусы. Вирус иммунодефицита человека.Герпесвирусы. Вирусы простого герпеса 1 и 2 типов. Вирус ветряной оспы-опоясывающего герпеса. Вирус натуральной оспы. Онкогенные вирусы. | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Возбудители герпетических инфекций.Ретровирусы. ВИЧ | |
| Тема 12.5. | Возбудители медленных инфекций (вирусы и прионы). Тест 7 | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |
| **Раздел 13.** | **Основы санитарной микробиологии** | **ОПК-10,ПК-3,УК-1** |
| Тема 13.1. | Санитарно-микробиологический контроль в лечебно-профилактических организациях | ОПК-10,ПК-3,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Основы санитарной микробиологии | |
| **Раздел 14.** | **Возбудители внутрибольничных инфекций** | **ОПК-10,ПК-3,УК-1** |
| Тема 14.1. | Возбудители внутрибольничных инфекций. Оценка практических навыков | ОПК-10,ПК-3,ПК-4,УК-1 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Микробиология, вирусология: учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 - Лечебное дело. Ч. 1. Общая микробиология / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра микробиологии имени В. М. Аристовского ; авторы-составители: Г. Ш. Исаева [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,22 МБ). - Казань : КГМУ, 2019. - 164 с. |
| 2 | Микробиология, вирусология: учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 - Лечебное дело. Ч. 2. Частная бактериология / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра микробиологии имени В. М. Аристовского ; авторы-составители: Г. Ш. Исаева [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (985 КБ). - Казань : КГМУ, 2019. - 174 с. |
| 3 | Микробиология, вирусология: учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 - Лечебное дело. Ч. 3. Частная вирусология. Частная микология. Частная протозоология. Основы санитарной микробиологии / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра микробиологии имени В. М. Аристовского ; авторы-составители: Г. Ш. Исаева [и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,21 МБ). - Казань : КГМУ, 2019. - 203 с. |
| 4 | Методы культивирования и биохимической идентификации бактерий: учеб. пособие /Ю.В. Валеева, А. Н. Савинова, П.Е.Гуляев ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос.Федерации, Каф. микробиологии. - Электрон. текстовые дан. - Казань : КГМУ, 2017. - 38 |
| 5 | Асептика, антисептика, дезинфекция и стерилизация в лечебно-профилактических учреждениях: учеб. пособие / Е. Р. Федорова, Ю. В. Валеева; Казан. гос. мед. ун-т М-ваздравоохранения Рос. Федерации, Каф. микробиологии. - Казань : КГМУ, 2014. - 45 с. |
| 6 | Противомикробные химиотерапевтические препараты: учеб. пособие для студентов мед.вузов / Ю. В. Валеева, Г. З. Хабирова; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос.Федерации, Каф. микробиологии. - Казань : КГМУ, 2015 |
| 7 | Возбудители микозов: этиология, эпидемиология, микробиологическая диагностика,лечение и профилактика. / Лисовская С.А., Исаева Г.Ш. Учебное пособие. - Казань, 2018. –55с. |

## 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 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-10 | ПК-3 | ПК-4 | УК-1 |
| **Раздел 1.** | | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Организация микробиологической лаборатории. Микроскопы. Систематика микробов. Классификация бактерий. Морфология бактерий** | Лекция | + | + | | + |
| | | Практическое занятие | + | + | | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | | + |
| **Тема 1.2.** | **Микроскопический метод исследования. Структура бактериальной клетки. Строение клеточной стенки. Окраска по Граму.** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | | + |
| **Тема 1.3.** | **Структура бактериальной клетки (споры, капсула, жгутики, пили, зёрна волютина). Окраска по Цилю-Нильсену, Ожешко, Бури-Гинсу, Нейссеру, Леффлеру.** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | | + |
| **Тема 1.4.** | **Морфология вирусов, грибов, простейших.** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | | + |
| **Раздел 2.** | | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Тест 1. Дезинфекция, дезинсекция, дератизация, стерилизация, асептика, антисептика. Влияние физических и химических факторов на микробы. Методы стерилизации.** | Лекция | + | + | | + |
| | | Практическое занятие | + | + | | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | | + |
| **Тема 2.2.** | **Питание бактерий, условия культивирования бактерий. Питательные среды. Методы культивирования и выделения чистых культур аэробных бактерий.** | Лекция | + | + | | + |
| | | Практическое занятие | + | + | | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | | + |
| **Тема 2.3.** | **Методы культивирования и выделения чистых культур анаэробных бактерий. Биохимические свойства бактерий** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | | + |
| **Раздел 3.** | | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Бактериофаги. Строение генома бактерий. Плазмиды. Мутации. Передача генетической информации. Молекулярно-генетический метод диагностики. Полимеразная цепная реакция.** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Микрофлора тела человека. Тест 2** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 5.** | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 5.1.** | **Основные группы антимикробных химиотерапевтических препаратов, механизмы и спектры их антимикробного действия. Антибиотики. Определение чувствительности бактерий к антибиотикам.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 6.** | | | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Характеристика инфекционного процесса. Понятия о патогенности и вирулентности. Факторы патогенности микробов. Основные эпидемиологические понятия.** | Лекция | + | + | | + |
| | | Практическое занятие | + | + | | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | | + |
| **Раздел 7.** | | | | | | |
| **Тема 7.1.** | **Медицинская иммунология. Серологический метод исследования. Иммунопрофилактика и иммунотерапия инфекционных заболеваний** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 7.2.** | **Тест 3. Методы микробиологической диагностики бактериальных инфекций** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 8.** | | | | | | |
| **Тема 8.1.** | **Патогенные грамположительные и грамотрицательные кокки (стафилококки, стрептококки, нейсерии)** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 8.2.** | **Бациллы. Возбудитель сибирской язвы. Клостридии. Возбудители столбняка, ботулизма, газовой гангрены.** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 8.3.** | **Коринебактерии. Возбудитель дифтерииМикобактерии. Возбудители туберкулеза и микобактериозов. Возбудитель лепры.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 8.4.** | **Тест 4** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 9.** | | | | | | |
| **Тема 9.1.** | **Бруцеллы. Возбудители бруцеллеза. Франциселлы. Возбудитель туляремии.** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 9.2.** | **Бордетеллы. Возбудители коклюша, паракоклюша и бронхосептикоза. Легионеллы. Возудители легионеллеза. Псевдомонады. Возбудители синегнойной инфекции.** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 9.3.** | **Эшерихии. Возбудитель эшерихиозов. Сальмонеллы. Возбудители брюшного тифа, паратофов и сальмонеллеза. Шигеллы. Возбудители дезентерии.** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 9.4.** | **Понятие о конвенционных и особо** | Лекция | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **опасных инфекциях. Иерсинии. Возбудители чумы, псевдотуберкулеза и кишечного иерсиниоза. Клебсиеллы. Возбудители клебсиеллезов. Вибрионы. Холерный вибрион.** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 9.5.** | **Возбудители пищевых отравлений микробной природы. Тест 5** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 10.** | | | | | | |
| **Тема 10.1.** | **Трепонемы. Возбудитель сифилиса. Боррелии. Возбудители болезни Лайма. Лептоспиры. Возбудитель лептоспироза.Кампилобактерии.Возбудители кампилобактериозов.Хеликобактерии. Возбудители хеликобактериозов.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 10.2.** | **Риккетсии. Возбудитель эпидемического сыпного тифа и болезни Брилла-Цинссера.Хламидии. Возбудители трахомы,урогенитальных хламидиозов иорнитоза. Микоплазмы. Возбудители микоплазмозов и уреаплазмозов** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 11.** | | | | | | |
| **Тема 11.1.** | **Возбудители системных микозов, эпидермофитий, кандидоза** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 11.2.** | **Возбудители амебиаза, гиардиоза, трихомоноза, токсоплазмоза, малярии** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 11.3.** | **Микробиологическая диагностика вирусных инфекций.** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 12.** | | | | | | |
| **Тема 12.1.** | **Ортомиксовирусы. Вирусы гриппа.Парамиксовирусы. Вирусы кори,эпидемического паротита.Тогавирусы. Вирус краснухи. Аденовирусы.Коронавирусы** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 12.2.** | **Пикорнавирусы. Вирус полиомиелита, вирусы Коксаки и ECHO. Ротавирусы. Вирусы гепатитов А, В, С, Д, Е, G** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 12.3.** | **Флавивирусы. Вирус клещевого энцефалита. Буньявирусы. Вирус крымской геморрагической лихорадки. Вирус геморрагической лихорадки с почечным синдромом. Рабдовирусы. Вирус бешенства.** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 12.4.** | **Ретровирусы. Вирус иммунодефицита человека.Герпесвирусы. Вирусы простого герпеса 1 и 2 типов. Вирус ветряной оспы-опоясывающего герпеса. Вирус натуральной оспы. Онкогенные вирусы.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 12.5.** | **Возбудители медленных инфекций** | Лекция | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **(вирусы и прионы). Тест 7** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 13.** | | | | | | |
| **Тема 13.1.** | **Санитарно-микробиологический контроль в лечебно-профилактических организациях** | Лекция | + | + | | + |
| | | Практическое занятие | + | + | | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | | + |
| **Раздел 14.** | | | | | | |
| **Тема 14.1.** | **Возбудители внутрибольничных инфекций. Оценка практических навыков** | Лекция | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности** | **ОПК-10 ОПК-10.1 Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности** | Знать: принципы работы современных информационных технологий и медико-биологические термины при решении стандартных задач в профессиональной деятельности. | устный опрос | имеет фрагментированные знания о принципах работы современных информационных технологий и плохо владеет медико-биологическими терминами при решении стандартных задач в профессиональной деятельности. | Имеет общие, но не структурированные знания о принципах работы современных информационных технологий и плохо владеет медико-биологическими терминами при решении стандартных задач в профессиональной деятельности | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о принципах работы современных информационных технологий и плохо владеет медико-биологическими терминами при решении стандартных задач в профессиональной деятельности | Имеет сформированные систематические знания о принципах работы современных информационных технологий и плохо владеет медико-биологическими терминами при решении стандартных задач в профессиональной деятельности. |
| | | Уметь: использовать современные информационные технологии и микробиологические термины и понятия для решения задач в профессиональной деятельности. | тестирование | частично умеет использовать современные информационные технологии и микробиологические термины и понятия для решения задач в профессиональной деятельности. | В целом успешно, но не систематически умеет использовать современные информационные технологии и микробиологические термины и понятия для решения задач в профессиональной деятельности | В целом успешно умеет использовать современные информационные технологии и микробиологические термины и понятия для решения задач в профессиональной деятельности | Сформированное умение использовать современные информационные технологии и микробиологические термины и понятия для решения задач в профессиональной деятельности. |
| | | Владеть: современными информационными технологиями с учетом основных требований информационной безопасности. | кейс-задача | Обладает фрагментарными навыками владения современными информационными технологиями с учетом основных требований информационной безопасности. | Обладает общим представлением о современных информационных технологиях с учетом основных требований информационной безопасности | В целом обладает устойчивым навыком владения современными информационными технологиями с учетом основных требований информационной безопасности | Успешно и систематически владеет современными информационными технологиями с учетом основных требований информационной безопасности. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ...** | **ПК-3 ПК-3.3 Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента** | Знать: методы микробиологических исследований, очередность, объем, содержания и последовательногсти диагностических мероприятий и обоснование необходимости и объема лабораторного, инструментального исследования. | устный опрос | имеет фрагментированные знания о методах микробиологических исследований,очередности, объема, содержания и последовательногсти диагностических мероприятий и обоснование необходимости и лабораторного исследования. | Имеет общие, но не структурированные знания о методах микробиологических исследований,очередности, объема, содержания и последовательногсти диагностических мероприятий и обоснование необходимости и лабораторного исследования | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о методах микробиологических исследований,очередности, объема, содержания и последовательногсти диагностических мероприятий и обоснование необходимости и лабораторного исследования | Имеет сформированные систематические знания о методах микробиологических исследований,очередности, объема, содержания и последовательногсти диагностических мероприятий и обоснование необходимости и лабораторного исследования. |
| | | Уметь: собирать и анализировать анамнестические данные пациентов для обоснования необходимости и объема лабораторного исследования, интерпретировать результаты микробиологических исследований. | тестирование | частично умеет собирать и анализировать анамнестические данные пациентов для обоснования необходимости и объема лабораторного исследования, интерпретировать результаты микробиологических исследований. | В целом успешно, но не систематически умеет собирать и анализировать анамнестические данные пациентов для обоснования необходимости и объема лабораторного исследования, интерпретировать результаты микробиологических исследований | В целом успешно умеет собирать и анализировать анамнестические данные пациентов для обоснования необходимости и объема лабораторного исследования, интерпретировать результаты микробиологических исследований | Сформированное умение собирать и анализировать анамнестические данные пациентов для обоснования необходимости и объема лабораторного исследования, интерпретировать результаты микробиологических исследований. |
| | | Владеть: навыками определения очередности объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного исследования пациента. | кейс-задача | Обладает фрагментарными навыками определения очередности объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного исследования пациента. | Обладает общим представлением об определении очередности объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного исследования пациента | В целом обладает устойчивым навыком определения очередности объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного исследования пациента | Успешно и систематически владеет навыками определения очередности объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного исследования пациента. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность леч...** | **ПК-4 ПК-4.2 Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи** | Знать: лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. | устный опрос | имеет фрагментированные знания о лекарственных препаратах, медицинских изделиях и лечебном питании, назначаемых с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. | Имеет общие, но не структурированные знания о лекарственных препаратах, медицинских изделиях и лечебном питании, назначаемых с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о лекарственных препаратах, медицинских изделиях и лечебном питании, назначаемых с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Имеет сформированные систематические знания о лекарственных препаратах, медицинских изделиях и лечебном питании, назначаемых с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. |
| | | Уметь: обосновывать назначение лекарственных препаратов с учетом результатов микробиологических исследований, лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | тестирование | частично умеет обосновывать назначение лекарственных препаратов с учетом результатов микробиологических исследований, лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | В целом успешно, но не систематически умеет обосновывать назначение лекарственных препаратов с учетом результатов микробиологических исследований, лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | В целом успешно умеет обосновывать назначение лекарственных препаратов с учетом результатов микробиологических исследований, лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Сформированное умение обосновывать назначение лекарственных препаратов с учетом результатов микробиологических исследований, лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками подбора лекарственных препаратов для этиотропной терапии и иммунобиологических препаратов, лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | кейс-задача | Обладает фрагментарными навыками подбора лекарственных препаратов для этиотропной терапии и иммунобиологических препаратов, лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Обладает общим представлением о подборе лекарственных препаратов для этиотропной терапии и иммунобиологических препаратов, лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | В целом обладает устойчивым навыком подбора лекарственных препаратов для этиотропной терапии и иммунобиологических препаратов, лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Успешно и систематически владеет навыками подбора лекарственных препаратов для этиотропной терапии и иммунобиологических препаратов, лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. |
| **УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий** | **УК-1 УК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат** | Знать: принципы идентификации и анализа проблемных ситуаций для обоснования стратегии действий и формулировки гипотезы. | устный опрос | имеет фрагментированные знания о принципах идентификации и анализа проблемных ситуаций для обоснования стратегии действий и формулировки гипотезы. | Имеет общие, но не структурированные знания о принципах идентификации и анализа проблемных ситуаций для обоснования стратегии действий и формулировки гипотезы | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о принципах идентификации и анализа проблемных ситуаций для обоснования стратегии действий и формулировки гипотезы | Имеет сформированные систематические знания о принципах идентификации и анализа проблемных ситуаций для обоснования стратегии действий и формулировки гипотезы. |
| | | Уметь: Уметь осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | тестирование | частично умеет осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | В целом успешно умеет осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | Сформированное умение осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий |
| | | Владеть: методами идентификации проблемных ситуаций и выдвигать версии решения проблемы, | кейс-задача | Обладает фрагментарными навыками идентификации проблемных ситуаций и выдвигать версии решения проблемы, | Обладает общим представлением об идентификации проблемных ситуаций и версиях решения проблемы | В целом обладает устойчивым навыком идентификации проблемных ситуаций и выдвигать версии решения проблемы, | Успешно и систематически владеет навыками идентификации проблемных ситуаций и выдвигать версии решения проблемы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **УК-1 УК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области** | Знать: подходы для идентификации и анализа проблемных ситуаций для обоснования стратегии действий и формулировки гипотезы, | устный опрос | имеет фрагментированные знания о подходах для идентификации и анализа проблемных ситуаций для обоснования стратегии действий и формулировки гипотезы, | Имеет общие, но не структурированные знания о подходах для идентификации и анализа проблемных ситуаций для обоснования стратегии действий и формулировки гипотезы | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о подходах для идентификации и анализа проблемных ситуаций для обоснования стратегии действий и формулировки гипотезы | Имеет сформированные систематические знания о подходах для идентификации и анализа проблемных ситуаций для обоснования стратегии действий и формулировки гипотезы |
| | | Уметь: Обосновывать целевые ориентиры в решении проблемных ситуаций | тестирование | частично умеет обосновывать целевые ориентиры в решении проблемных ситуаций | В целом успешно, но не систематически умеет обосновывать целевые ориентиры в решении проблемных ситуаций | В целом успешно умеет обосновывать целевые ориентиры в решении проблемных ситуаций | Сформированное умение обосновывать целевые ориентиры в решении проблемных ситуаций |
| | | Владеть: навыками системного подхода для решения задач в профессиональной области | кейс-задача | Обладает фрагментарными навыками системного подхода для решения задач в профессиональной области | Обладает общим представлением о системном подходе для решения задач в профессиональной области | В целом обладает устойчивым навыком системного подхода для решения задач в профессиональной области. | Успешно и систематически владеет навыками системного подхода для решения задач в профессиональной области |

**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;**

**Примеры заданий:**

1.Морфология кокков и заболевания, вызываемые ими.2.Простые и сложные методы окраски. Окраска по Граму. 3.Простейшие. Классификация. Морфологические особенности жгутиковых простейших, вызываемые ими заболевания.4.Понятие об антисептике и асептике. Антисептические препараты.5.Дифференциально-диагностические среды.6.Дисмикробиоценоз, факторы, влияющие на его формирование. Препараты для профилактики и лечения дисмикробиоценоза.7.Химиотерапевтические препараты. Их классификация. Понятие о химиотерапевтическом индексе. 8.Динамика развития инфекционного процесса, периоды. Носительство патогенных микробов.9.Серологический метод. Иммунодиагностические реакции.10.Методы микробиологической диагностики инфекционных заболеваний.

*Критерии оценки:*

1. Устный опрос – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнениеимеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материалаПолнота знаний теоретического контролируемого материала оценивается по пяти бальной системе(6-10).– Способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления иведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка,профессиональной терминологией).9-10 баллов – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении собязательной литературой; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированныеответы на поставленные вопросы.8 баллов - студент демонстрирует незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросыматериала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой.7 баллов - студент демонстрирует неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога. Даетодносложные ответы.6 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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1. Обязательными структурами бактериальной клетки являются:1. спора 3. жгутики 5. волютиновые зёрна 2. нуклеоид 4. ядро 2. Назовите функции спор у бактерий:1. сохранение вида 2. жароустойчивость 3. утилизация субстрата4. размножение 5. обеспечение подвижности3. Бактерии – факультативные анаэробы: 1. лептоспиры 4. трепонемы 2. стрептококки 5. хеликобактерии 3. клостридии3. Возбудитель холеры на жидкой питательной среде образует: 1. «комочек ваты» 4. диффузное помутнение 2. пленку на поверхности 5. осадок 3. колонии 4. Бактерии, не образующие капсулу: 1. пневмококк 3. клебсиелла 5. золотистый стафилококк 2. сибиреязвенная палочк 4. дифтерийная палочка5. К спирохетам относятся: 1. спириллы 3. хеликобактеры 5. вибрионы 2. кампилобактеры 4. лептоспиры6. Бактерии по-разному окрашиваются методом Грама потому, что: 1. имеют капсулу 2. различаются по форме клеток 3. различаются по структуре и химическому составу клеточной стенки 4. имеют спору 5. имеют жгутики7. Назовите особенности строения клеточной стенки грамположительных бактерий:1. хитин 2. тейхоевые кислоты 3. липополисахарид 4.белки-порины8. Септированный мицелий имеют грибы: 1. аспергилл 3. хитридиомицеты 5. дрожжи 2. мукор 4. кандида9. Бактерии, образующие споры: 1. шигеллы 3. стафилококки 5. бруцеллы 2. микобактерии 4. бациллы10. Грамотрицательными бактериями являются: 1. стафилококки 3. сибиреязвенная палочка 5. коринебактерия 2. кишечная палочка 4. клостридии

*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».

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— кейс-задачи ;**

**Примеры заданий:**

Задача 1В бактериологическую лабораторию поступил исследуемый материал от больного с подозрением на инфекционное заболевание.1. С какой целью доставлен исследуемый материал?2. Какие правила необходимо соблюдать при работе в лаборатории?Задача 2В окрашенных препаратах, предложенных студентам на занятии по микробиологии, выявлены различные морфологические признаки у изучаемых микроорганизмов.1. Что включает в себя понятие «морфологические признаки» микроорганизмов?2. С какой целью изучают морфологию бактерий?Задача 3При микроскопии мазка творожистого налёта со слизистой ротовой полости новорождённого обнаружены грибы рода Candida.1. Опишите морфологию возбудителя.2. Как называют заболевания, вызываемые грибами рода Candida. Задача 4Для проведения бактериологических исследований Вам необходимы стерильные: халаты, пробирки, колбы, резиновые перчатки и питательные белковые среды.1. Какие способы стерилизации вы изберете для указанных предметов? Укажите режим стерилизации.2. Чем обусловлен выбор того или иного метода стерилизации?Задача 5У больного предполагают брюшной тиф. При бактериологическом посеве крови больного из нее выделена чистая культура брюшнотифозных палочек.1. Каковы этапы выделения чистой культуры?2. Каковы морфологические и культуральные свойства возбудителя брюшного тифа?

*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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
кейс-задача
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : в 2 т. Т. 1. : учебник / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7099-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470992.html (дата обращения: 24.06.2022). - Режим доступа : по подписке. Авторы под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко Издательство ГЭОТАР-Медиа Тип издания учебник Год издания 2022 | |
| 2 | Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : в 2 т. Т. 2. : учебник / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-7100-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471005.html (дата обращения: 24.06.2022). - Режим доступа : по подписке. Авторы под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко Издательство ГЭОТАР-Медиа Тип издания учебник Год издания 2022 | |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435755.html | |
| 2 | "Медицинская микология [Электронный ресурс] : руководство / В.А. Андреев, А.В. Зачиняева, А.В. Москалев, В.Б. Сбойчаков; под ред. В.Б. Сбойчакова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008." http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970408285.html | |
| 3 | Бактериальные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. Д. Ющука - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429433.html | |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Журнал «Клиническая микробиология и антибактериальная химиотерапия» |
| 2 | Журнал «Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунологии» |
| 3 | Журнал «Молекулярная генетика, микробиология и вирусология» |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

Не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. Соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью. При подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию. Не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания.

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Микробиология, вирусология | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №1<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор Panasonic PT-VX425NE,Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Микробиология, вирусология | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа № 2<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор Panasonic PT-VX425NE, Ноутбук Lenovo G5030<br>Windows 8.1 Prof лицензия №65152416 от 05.03.2015, Office Std 2013 лицензия №65152416 от 05.03.2015 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Микробиология, вирусология | Учебная аудитория для проведения занятий лабораторного типа №230<br>Стол, стул для преподавателя; столы, стулья для обучающихся; доска классная, стол лабораторный, микроскоп биологический Primo-Star, ноутбук iRU Patriot 403<br>Windows 7 Prof SP1 лицензия №49117461от 14.11.2011, Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия № 49117461 от 14.11.2011, Kaspersky Endpoint Security лицензия № 17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019. | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Микробиология, вирусология | Учебная аудитория для проведения занятий лабораторного типа №229<br>Стол, стул для преподавателя; столы, стулья для обучающихся; доска классная, стол лабораторный, микроскоп биологический Primo-Star, Проектор Epson EB-X11, ноутбук iRU Patriot 403.<br>Windows 7 Prof SP1 лицензия №49117461от 14.11.2011, Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия № 49117461 от 14.11.2011, Kaspersky Endpoint Security лицензия № 17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019. | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Микробиология, вирусология | Учебная аудитория для проведения занятий лабораторного типа №228<br>Стол, стул для преподавателя; столы, стулья для обучающихся; доска классная, стол лабораторный, микроскоп биологический Primo-Star, ноутбук iRU Patriot 403 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |

| | | |
|---|---|---|
| | Windows 7 Prof SP1 лицензия №49117461от 14.11.2011, Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия № 49117461 от 14.11.2011, Kaspersky Endpoint Security лицензия № 17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019. | |
| Микробиология, вирусология | Учебная аудитория для проведения занятий лабораторного типа №217<br>Стол, стул для преподавателя; столы, стулья для обучающихся; доска классная, стол лабораторный, микроскоп биологический Primo-Star, ноутбук iRU Patriot 403<br>Windows 7 Prof SP1 лицензия №49117461от 14.11.2011, Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия № 49117461 от 14.11.2011, Kaspersky Endpoint Security лицензия № 17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019. | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Микробиология, вирусология | Учебная аудитория для проведения занятий лабораторного типа №223<br>Стол, стул для преподавателя; столы, стулья для обучающихся; доска классная, стол лабораторный, микроскоп биологический Primo-Star, проектор ACER X1285, ноутбук iRU Patriot 403<br>Windows 7 Prof SP1 лицензия №49117461от 14.11.2011, Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия № 49117461 от 14.11.2011, Kaspersky Endpoint Security лицензия № 17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019. | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Микробиология, вирусология | Помещение для самостоятельной работы, аудитория 222.<br>Столы аудиторные двухместные на металлокаркасе для обучающихся, стулья для обучающихся, доска аудиторная, шкаф для одежды, шкаф вытяжной, холодильник "Свияга", термостат электрический суховоздушный, весы электронные, весы аналитические, микроскоп биологический Primo Star, ноутбук iRU Patriot 403.<br>Windows 7 Prof SP1 лицензия №49117461от 14.11.2011, Microsoft Office Prof Plus 2010 лицензия № 49117461 от 14.11.2011, Kaspersky Endpoint Security лицензия № 17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019. | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Гигиена

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра общей гигиены**

**Очное отделение**

**Курс:** 2, 3

Четвертый семестр, Пятый семестр

| | |
|---|---|
| **Лекции** | 40 час. |
| **Практические** | 102 час. |
| **СРС** | 74 час. |
| **Экзамен** | 36 час. |

**Всего** 252 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 7

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Старший преподаватель (ВПО), имеющий ученую степень кандидата наук — Л. Н. Растатурина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — А. В. Шулаев

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук , доктор медицинских наук — Е. А. Тафеева

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук , доктор медицинских наук — О. Р. Радченко

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — В. Ф. Чупрун

Старший преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — Л. Р. Тухватуллина

Старший преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — Л. Н. Растатурина

Старший преподаватель с высшим образованием , кандидат медицинских наук — А. Б. Тазетдинова

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины (модуля) «Гигиена» выработка у студентов осознанного понимания связи здоровья с окружающей средой, факторами и условиями жизни, трудовой деятельностью как предпосылки их активного участия в проведении эффективных лечебных мероприятий, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни.

Задачи освоения дисциплины:
Задачи освоения дисциплины (модуля)Выпускникосвоивший программу специалитета, готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видом профессиональной деятельности, на который ориентирована программа специалиста:медицинская деятельность:1. предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических противоэпидемических мероприятий;2. формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих 3.обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в ... | ОПК-11 ОПК-11.2<br><br>Использует методы доказательной медицины при решении поставленной профессиональной задачи | Знать:Знает эффективные и безопасные методнать: Знает эффективные и безопасные методы профилактики различных заболеваний при решении поставленных профессиональных задач<br>Уметь: Умеет применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в своей профессиональной деятельности<br>Владеть: Владеет различными методами доказательной медицины при решении поставленной профессиональной задачи |
| | | ОПК-11 ОПК-11.3<br><br>Готовит информационно-аналитические материалы и справки, в | Знать: Знает научную, нормативно-управленческую документацию<br>Уметь: Умеет применять информационно-аналитические материалы для публичного представления |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | т. ч. для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья) | Владеть: Владеет навыками публичного представления результатов научной работы |
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиени... | ОПК-2 ОПК-2.1<br><br>Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний | Знать: Знает наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний<br>Уметь: Умеет планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни<br>Владеть: Владеет навыками устного выступления и печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактикиУметь: Умеет планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни |
| | | ОПК-2 ОПК-2.2<br><br>Использует навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики | Знать: Знает методы проведения просветительной работы по профилактике заболеваний среди населения, формированию здорового образа жизни<br>Уметь: Умеет организовать и проводить работу по профилактике и фоУметь: Умеет организовать и проводить работу по профилактике и формированию здорового образа жизнирмированию здорового образа жизни<br>Владеть: Владеет навыками, осуществляющими контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний среди населения |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-14 Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при уху... | ПК-14 ПК-14.1<br><br>Проводит противоэпидемические мероприятия в очаге особо опасных карантинных инфекционных заболеваний | Знать: Знает противоэпидемические мероприятия, проводимые в очагах особо опасных инфекций<br>Уметь: Умеет проводить противоэпидемические мероприятия в очаге особо опасных карантинных инфекционных заболеваний<br>Владеть: Владеет навыками проведения мероприятий в очагах особо опасных инфекционных заболеваний |
| | | ПК-14 ПК-14.3<br><br>Обеспечивает защиту населения при развитии стихийных бедствий, при нарастании ухудшения радиационной ситуации и появлении очагов особо опасных инфекций | Знать: Знает методы радиационного контроля за факторами окружающей среды<br>Уметь: Умеет расчетными методами обеспечить защиту населения при нарастании ухудшения радиационной ситуации<br>Владеть: Владеет навыками защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при нарастании ухудшения радиационной ситуации, развитии стихийных бедствий |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова... | ПК-2 ПК-2.1<br><br>Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов | Знать: Знает современные информационные технологии и программные средства при решении профессиональных задач<br>Уметь: Умеет использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии<br>Владеть: Владеет методами и программными средствами сбора информации, обработки и анализа для информационно-аналитической поддержки принятия управленческих решений |
| | | ПК-2 ПК-2.2 | Знать: Знает алгоритмы работы с данными, полученными из различных источников информации |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Воспринимает, анализирует, запоминает и передает информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач в профессиональной деятельности | Уметь: Умеет искать, анализировать и использовать нужные источники информации<br>Владеть: Владеет навыками использования цифровых средств для решения профессиональных задач |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Инфекционные болезни", "Профессиональные болезни, военно-полевая терапия", "Эпидемиология", "Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф", "Медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 7 зачетных единицы, 252 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **252** | **40** | **102** | **74** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **53** | **12** | **24** | **17** | |
| Тема 1.1. | 6 | 6 | | 8 | презентации, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.2. | 39 | 6 | 24 | 9 | кейс-задача |
| **Раздел 2.** | **34** | **6** | **18** | **10** | |
| Тема 2.1. | 16 | 2 | 9 | 5 | презентации, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.2. | 18 | 4 | 9 | 5 | кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 3.** | **25** | **6** | **9** | **10** | |
| Тема 3.1. | 16 | 2 | 6 | 5 | задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование |
| Тема 3.2. | 12 | 4 | 3 | 5 | кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 4.** | **35** | **4** | **18** | **13** | |
| Тема 4.1. | 17 | 2 | 9 | 6 | кейс-задача, устный опрос |
| Тема 4.2. | 18 | 2 | 9 | 7 | кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 5.** | **34** | **4** | **18** | **12** | |
| Тема 5.1. | 17 | 2 | 9 | 6 | задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование |
| Тема 5.2. | 17 | 2 | 9 | 6 | кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 6.** | **35** | **8** | **15** | **12** | |
| Тема 6.1. | 16 | 4 | 6 | 6 | кейс-задача, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 6.2. | 19 | 4 | 9 | 6 | кейс-задача, тестирование |
| **ВСЕГО:** | **252** | **40** | **102** | **74** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Здоровье населения и окружающая среда** | **ОПК-11,ОПК-2** |
| Тема 1.1. | Здоровье населения и окружающая среда | ОПК-11 |
| Тема 1.2. | Гигиена воздушной среды. | ОПК-2 |
| **Раздел 2.** | **Питание и здоровье человека** | **ОПК-2,ПК-2** |
| Тема 2.1. | Питание как фактор внешней среды. Биологические и экологические проблемы питания. Основы рационального питания | ОПК-2 |
| Тема 2.2. | Гигиенические основы здорового образа жизни. Современные проблемы личной гигиены | ПК-2 |
| **Раздел 3.** | **Гигиена воды** | **ПК-14** |
| Тема 3.1. | Вода и здоровье населения. Гигиенические проблемы водоснабжения населенных мест | ПК-14 |
| Тема 3.2. | Почва и ее влияние на здоровье населения. | ПК-14 |
| **Раздел 4.** | **Гигиена детей и подростков** | **ОПК-2,ПК-2** |
| Тема 4.1. | Гигиена детей и подростков. Основные закономерности роста и развития детей, их гигиеническое значение | ПК-2 |
| Тема 4.2. | Гигиенические основы режима дня и учебного процесса, актуальные вопросы профилактической работы врачей детских и подростковых учреждений | ОПК-2 |
| **Раздел 5.** | **Гигиена труда** | **ОПК-2** |
| Тема 5.1. | Гигиена труда и охрана здоровья работающих | ОПК-2 |
| Тема 5.2. | Гигиеническая характеристика основных вредных производственных факторов. Профилактика профессиональных заболеваний | ОПК-2 |
| **Раздел 6.** | **Радиационная и военная гигиена** | **ПК-14** |
| Тема 6.1. | Основы организации и проведения санитарно-гигиенических мероприятий в полевых условиях, основы организации водоснабжения и питания войск в полевых условиях. | ПК-14 |
| Тема 6.2. | Радиационная гигиена. Источники ионизирующих излучений в окружающей среде и медицинской практике. | ПК-14 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | «Гигиенические требования к условиям естественного и искусственного освещения жилых, лечебных и общественных зданий и искусственного освещения помещений жилых и общественных зданий»/ авт.-сост. Растатурина Л.Н., Тухватуллина Л.Р., Тазетдинова А.Б. – Казань: КГМУ, 2021. –48с. |
| 2 | «Контроль за организацией питания в медицинских организациях» учебное пособие для студентов лечебного факультета/ Авторы – Растатурина Л.Н., Сабитова М.М. Казань: КГМУ, 2021.– 58 с. |
| 3 | Учебное пособие по дисциплине «Гигиена» для студентов лечебного факультета «ПИЩЕВЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ, ИХ КЛАССИФИКАЦИЯ. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПРОФИЛАКТИКИ И РАССЛЕДОВАНИЯ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ» /.Авторы.– Растатурина Л.Н., Габидуллина С.Н.. Казань:.КГМУ,.2018.–.58 с. |
| 4 | Учебное пособие по дисциплине «Гигиена» для студентов лечебного факультета «МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ». /.Авторы.– доктор медицинских наук, профессор кафедры общей гигиены Шулаев А.В., к.м.н., старший преподаватель Растатурина Л.Н, к.м.н., старший преподаватель Идиятуллина Ф.К..–.Казань:.КГМУ,.2019.–.90.с. |
| 5 | Учебное пособие по дисциплине «Гигиена» для студентов лечебного факультета «РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ. ОЦЕНКА ПИЩЕВОГО РАЦИОНА» ./.Авторы.– Растатурина Л.Н., Габидуллина С.Н..–.Казань:.КГМУ,.2018.– 68 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 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-11 | ОПК-2 | ПК-14 | ПК-2 |
| **Раздел 1.** | | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Здоровье населения и окружающая среда** | Лекция | + | + | | |
| | | Практическое занятие | + | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | | | |
| **Тема 1.2.** | **Гигиена воздушной среды.** | Лекция | | + | | |
| | | Практическое занятие | | + | | |
| | | Самостоятельная работа | | + | | |
| **Раздел 2.** | | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Питание как фактор внешней среды. Биологические и экологические проблемы питания. Основы рационального питания** | Лекция | | + | | + |
| | | Практическое занятие | | | | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | + |
| **Тема 2.2.** | **Гигиенические основы здорового образа жизни. Современные проблемы личной гигиены** | Лекция | | + | | |
| | | Практическое занятие | | + | | |
| | | Самостоятельная работа | | + | | |
| **Раздел 3.** | | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Вода и здоровье населения. Гигиенические проблемы водоснабжения населенных мест** | Лекция | | | + | |
| | | Практическое занятие | | | + | |
| | | Самостоятельная работа | | | + | |
| **Тема 3.2.** | **Почва и ее влияние на здоровье населения.** | Лекция | | | + | |
| | | Практическое занятие | | | + | |
| | | Самостоятельная работа | | | + | |
| **Раздел 4.** | | | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Гигиена детей и подростков. Основные закономерности роста и развития детей, их гигиеническое значение** | Лекция | | | | + |
| | | Практическое занятие | | | | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | + |
| **Тема 4.2.** | **Гигиенические основы режима дня и учебного процесса, актуальные вопросы профилактической работы врачей детских и подростковых учреждений** | Лекция | | | + | |
| | | Практическое занятие | | | + | |
| | | Самостоятельная работа | | | + | |
| **Раздел 5.** | | | | | | |
| **Тема 5.1.** | **Гигиена труда и охрана здоровья работающих** | Лекция | | + | | |
| | | Практическое занятие | | + | | |
| | | Самостоятельная работа | | + | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 5.2.** | **Гигиеническая характеристика основных вредных производственных факторов. Профилактика профессиональных заболеваний** | Лекция | | + | | |
| | | Практическое занятие | | + | | |
| | | Самостоятельная работа | | + | | |
| **Раздел 6.** | | | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Основы организации и проведения санитарно-гигиенических мероприятий в полевых условиях, основы организации водоснабжения и питания войск в полевых условиях.** | Лекция | | | + | |
| | | Практическое занятие | | | + | |
| | | Самостоятельная работа | | | + | |
| **Тема 6.2.** | **Радиационная гигиена. Источники ионизирующих излучений в окружающей среде и медицинской практике.** | Лекция | | | + | |
| | | Практическое занятие | | | + | |
| | | Самостоятельная работа | | | + | |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в ...** | **ОПК-11 ОПК-11.2 Использует методы доказательной медицины при решении поставленной профессиональной задачи** | Знать:эффективные и безопасные методы профилактики различных заболеваний при решении поставленных профессиональных задач | тестирование, устный опрос | Не знает эффективные и безопасные методы профилактики различных заболеваний при решении поставленных профессиональных задач | Частично знает основные положениязнает эффективные и безопасные методы профилактики различных заболеваний при решении поставленных профессиональных задач | Знает основные положения, но не в полной мере знает эффективные и безопасные методы профилактики различных заболеваний при решении поставленных профессиональных задач мере | Знает основные положения, эффективные и безопасные методы профилактики различных заболеваний при решении поставленных профессиональных задач |
| | | Уметь: применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в своей профессиональной деятельности | презентации | Не умеет работать с научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документацией в своей профессиональной деятельности | Частично способен пользоваться научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документацией в своей профессиональной деятельности | Способен пользоваться, но не в полной мере научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документацией в своей профессиональной деятельности | Способен пользоваться научной, научно-производственной, проектной, организационно-управленческой и нормативной документацией в своей профессиональной деятельности |
| | | методами доказательной медицины при решении поставленной профессиональной задачи | кейс-задача | Не владеет методами методами доказательной медицины при решении поставленной профессиональной задачи | Частично владеет методами методами доказательной медицины при решении поставленной профессиональной задачи | Владеет методами,доказательной медицины при решении поставленной профессиональной задачи но не достаточно уверенно | В полной мере владеет методами доказательной медицины при решении поставленной профессиональной задачи |
| | **ОПК-11 ОПК-11.3 Готовит информационно-аналитические материалы и справки, в т. ч. для публичного представления результатов научной работы (доклад, тезисы, статья)** | Знать: научную, нормативно-управленческую документацию | тестирование, устный опрос | Не знает основую научную, нормативно-управленческую документацию | Имеет частичное представление о научной, нормативно-управленческой документации | Обладает хорошими знаниями о научной, нормативно-управленческой документации | Знает основную научную, нормативно-управленческую документацию |
| | | Уметь: применять информационно-аналитические материалы для публичного представления | презентации | Не умеет работать и применять информационно-аналитические материалы для публичного представления | Работает поверхностно, умеет применять информационно-аналитические материалы для публичного представления | В целом успешно умеет применять информационно-аналитические материалы для публичного представления | Способен пользоваться информационно-аналитическими материалами для публичного представления |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками публичного представления результатов научной работы | кейс-задача | Не владеет навыками публичного представления результатов научной работы | Частично владеет методами публичного представления результатов научной работы | Владеет методами и навыками публичного представления результатов научной работы, но не достаточно уверенно | Владеет навыками публичного представления результатов научной работы |
| **ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиени...** | **ОПК-2 ОПК-2.1 Планирует и применяет наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний** | Знать: наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний | тестирование, устный опрос | Имеет фрагментарные представления о наиболее эффективныхметодах и средствах информирования населения о здоровом образе жизни, повышении его грамотности в вопросах профилактики заболеваний | Частично знает об эффективныхметодах и средствах информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний | Знает основные положения, но не в полной мере о наиболее эффективных методах и средствах информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний | Обладает отличными знаниями о наиболее эффективных методах и средствах информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики заболеваний |
| | | Уметь: планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни | презентации | Не умеет планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни | Частично умеет анализировать, планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни | Способен пользоваться, но не в полной мере планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни | Способен подготовить и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни |
| | | Владеть: навыками устного выступления и печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики | задания на принятие решений в проблемной ситуации | Не владеет методами устного выступления и печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики | Частично владеет навыками устного выступления и печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики | В целом успешно применяет навыки устного выступления и печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики | В полной мере владеетнавыками устного выступления и печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики |
| | **ОПК-2 ОПК-2.2 Использует навыки подготовки устного выступления или печатного текста, пропагандирующих здоровый образ жизни, повышающих грамотность населения в вопросах санитарной культуры и профилактики** | Знать: методы проведения просветительной работы по профилактике заболеваний среди населения, формированию здорового образа жизни | тестирование, устный опрос | Имеет фрагментарные знания о методах проведения просветительной работы по профилактике заболеваний среди населения, формированию здорового образа жизни | Частично знает основные методы проведения просветительной работы по профилактике заболеваний среди населения, формированию здорового образа жизни | Обладает хорошими знаниями о методах проведения просветительной работы по профилактике заболеваний среди населения, формированию здорового образа жизни | Знает основные методы проведения просветительной работы по профилактике заболеваний среди населения, формированию здорового образа жизни |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: организовать и проводить работу по профилактике и формированию здорового образа жизни | презентации | Не способен организовать и проводить работу по профилактике и формированию здорового образа жизни | Частично способен организовать и проводить работу по профилактике и формированию здорового образа жизни | Умеет работать, но с недочетами организовать и проводить работу по профилактике и формированию здорового образа жизни | В полной мере проводит и организовывает работу по профилактике и формированию здорового образа жизни |
| | | Владеть: навыками, осуществляющими контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний среди населения | кейс-задача | Не владеет навыками, осуществляющими контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний среди населения | Частично владеет навыками осуществляющими контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний среди населения | В целом обладает устойчивыми навыками, осуществляющими контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний среди населения | В полной мере владеет навыками, осуществляющими контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний среди населения |
| **ПК-14 Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при уху...** | **ПК-14 ПК-14.1 Проводит противоэпидемические мероприятия в очаге особо опасных карантинных инфекционных заболеваний** | Знать: противоэпидемические мероприятия, проводимые в очагах особо опасных инфекций | презентации, тестирование | Имеет фрагментарные знания о противоэпидемических мероприятиях, проводимых в очагах особо опасных инфекций | Имеет общие, но не структурированные знания о противоэпидемических мероприятиях, проводимых в очагах особо опасных инфекций | Обладает хорошими знаниями о противоэпидемических мероприятиях, проводимых в очагах особо опасных инфекций | Имеет сформированные систематические знания о противоэпидемических мероприятиях, проводимых в очагах особо опасных инфекций |
| | | Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия в очаге особо опасных карантинных инфекционных заболеваний | тестирование | Не умеет проводить противоэпидемические мероприятия, проводимые в очагах особо опасных инфекций | Работает поверхностно при проведении противоэпидемических мероприятий, проводимых в очагах особо опасных инфекций | Умеет работать, но с недочетами по проведению противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций | В полной мере проводит противоэпидемические мероприятия в очагах особо опасных инфекций |
| | | Владеть: навыками проведения мероприятий в очагах особо опасных инфекционных заболеваний | задания на принятие решений в проблемной ситуации | Не владеет навыками проведения мероприятий в очагах особо опасных инфекционных заболеваний | Частично владеет методами проведения мероприятий в очагах особо опасных инфекционных заболеваний | Владеет методами, но не достаточно уверенно проведения мероприятий в очагах особо опасных инфекционных заболеваний | Владеет навыками проведения мероприятий в очагах особо опасных инфекционных заболеваний |
| | **ПК-14 ПК-14.3 Обеспечивает защиту населения при развитии стихийных бедствий, при нарастании ухудшения радиационной ситуации и появлении очагов особо опасных инфекций** | Знать: методы радиационного контроля за факторами окружающей среды | тестирование, устный опрос | Не знает основные методы радиационного контроля за факторами окружающей среды | Имеет представление о методике расчета показателей радиационного контроля за факторами окружающей среды | Знает , но не в полной мере методы радиационного контроля за факторами окружающей среды | Знает основные методы радиационного контроля за факторами окружающей среды |
| | | Уметь: расчетными методами обеспечить защиту населения при нарастании ухудшения радиационной ситуации | презентации | Не умеет расчетными методами обеспечить защиту населения при нарастании ухудшения радиационной ситуации | Частично способен пользоваться расчетными методами обеспечить защиту населения при нарастании ухудшения радиационной ситуации | В целом успешно умеет применять расчетные методы для обеспечения защиты населения при нарастании ухудшения радиационной ситуации | Способен пользоваться расчетными методами для обеспечения защиты населения при нарастании ухудшения радиационной ситуации |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при нарастании ухудшения радиационной ситуации, развитии стихийных бедствий | кейс-задача | Не владеет навыками защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при нарастании ухудшения радиационной ситуации, развитии стихийных бедствий | Частично владеет навыкамизащиты населения в очагах особо опасных инфекций, при нарастании ухудшения радиационной ситуации, развитии стихийных бедствий | Владеет навыками защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при нарастании ухудшения радиационной ситуации, развитии стихийных бедствий, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет навыками защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при нарастании ухудшения радиационной ситуации, развитии стихийных бедствий |
| **ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...** | **ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов** | Знать: современные информационные технологии и программные средства при решении профессиональных задач | тестирование, устный опрос | Имеет фрагментарные знания о современных информационных технологиях и программных средствах при решении профессиональных задач | Имеет общие, но не структурированные знания о современных информационных технологиях и программных средствах при решении профессиональных задач | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о современных информационных технологиях и программных средствах при решении профессиональных задач | Знает основные положения о современных информационных технологиях и программных средствах при решении профессиональных задач |
| | | Уметь: использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии | презентации | Не способен использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии | Частично способен использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии | В целом успешно умеет использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии | В полной мере может использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии |
| | | Владеть: методами и программными средствами сбора информации, обработки и анализа для информационно-аналитической поддержки принятия управленческих решений | кейс-задача | Не владеет методами и программными средствами сбора информации, обработки и анализа для информационно-аналитической поддержки принятия управленческих решений | Частично владеет методами и программными средствами сбора информации, обработки и анализа для информационно-аналитической поддержки принятия управленческих решений | Владеет, но не достаточно уверенно методами и программными средствами сбора информации, обработки и анализа для информационно-аналитической поддержки принятия управленческих решений | В полной мере владеет методами и программными средствами сбора информации, обработки и анализа для информационно-аналитической поддержки принятия управленческих решений |
| | **ПК-2 ПК-2.2 Воспринимает, анализирует, запоминает и передает информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач в профессиональной деятельности** | Знать: алгоритмы работы с данными, полученными из различных источников информации | тестирование, устный опрос | Не знает основные положения алгоритммов работы с данными, полученными из различных источников информации | Имеет частичное представление о технологии и области применения алгоритмов работы с данными, полученными из различных источников информации | Знает объем информации, но нет ясного осмысление излагаемых алгоритмов работы с данными, полученными из различных источников информации | Знает основные положения алгоритмов работы с данными, полученными из различных источников информации |
| | | Уметь: искать, анализировать и использовать нужные источники информации | кейс-задача, тестирование | Не обладает умением искать, анализировать и использовать нужные источники информации | Частично способен искать, анализировать и использовать нужные источники информации | Способен , но не в полной мере искать, анализировать и использовать нужные источники информации | В полной мере умеет искать, анализировать и использовать нужные источники информации |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками использования цифровых средств для решения профессиональных задач | презентации | Не владеет навыками использования цифровых средств для решения профессиональных задач | Частично владеет основными навыками использования цифровых средств для решения профессиональных задачя | Владеет навыками, но не достаточно уверенно использования цифровых средств для решения профессиональных задач | Владеет навыками использования цифровых средств для решения профессиональных 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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1.Токсическое поражение печени с возможным отдаленным канцерогенным эффектом вызывает:А. отравление красавкойБ.  афлатоксикозВ. стафилококковая интоксикацияГ. токсикоинфекция вызванная протеемД. отравление косточками абрикосовЕ. ботулизм2. Назовите пищевые отравления, относящиеся к микотоксикозам А.отравление красавкойБ. афлатоксикозВ. эрготизмГ. фузариотоксикозД. отравление косточками абрикосовЕ. ботулизм3. Назовите микробные токсикозыА.отравление красавкойБ. афлатоксикозВ. эрготизмГ. фузариотоксикозД. отравление косточками абрикосовЕ. ботулизм4. Назовите немикробные пищевые отравленияА.отравление красавкойБ. афлатоксикозВ. эрготизмГ. фузариотоксикозД. отравление косточками абрикосовЕ. ботулизм5. Солонин содержится в :А. дикорастущих луговых травахБ. сорняках злаковых культурВ. бледной поганкеГ. проросшем картофелеД. консервированных продуктахЕ. косточках абрикосов

*Критерии оценки:*

Критерии оценки теста: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».

**— устный опрос;**

**Примеры заданий:**

Вопросы  устного опроса1.Профессиональные пылевые заболевания и меры их профилактики2.Силикоз и меры его профилактики3.Силикатозы и меры их профилактики4.Общие закономерности действия промышленных ядов5.Профессиональные отравления и их профилактика6.Вибрация, ее влияние на организм. Профилактика вибрационной болезни.7.Шум, влияние шума на организм. Профилактика шумовой болезни.8.Электромагнитные волны диапазона радиочастот. Меры профилактики их вредного воздействия.9.Защита от внешнего излучения при работе с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений в лечебно-профилактических учреждениях.10.Защита от внутреннего облучения при работе с радиоактивными веществами в лечебно-профилактических учреждениях.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:«Зачтено» - студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; дает логичные аргументированные ответы на поставленные вопросы.«Не зачтено» - отсутствие знаний по изучаемому вопросу, низкая активность на занятии.

**2 уровень – оценка умений**

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

**— кейс-задачи ;**

**Примеры заданий:**

Кейс-задача1. В больничной палате хирургического отделения площадью 21 м2 имеются 2 окна, ширина каждого из которых - 1,5 м, высота – 1,8 м. На площадь оконных переплетов приходится 20% от общей площади окон. Высота подоконника – 70 см, глубина помещения – 4 м. Рассчитайте световой коэффициент, коэффициент заглубления, дайте оценку полученным результатам. 2. Какое количество светильников необходимо для обеспечения заданной освещенности в палате кардиологического отделения, если известно, что предполагается использовать люминесцентные лампы мощностью 40 Вт, в каждом светильнике – по 4 лампы. Площадь палаты – 26 м2.3. Определите угол падения световых лучей на рабочую поверхность, расположенную на уровне нижнего края окна, если расстояние от нее до окна составляет 4 м, а высота окна составляет 1,8 м. Дайте гигиеническую оценку.4. В гимнастическом зале, площадью 162 м2 (высота 5,4м), имеется два вентиляционных отверстия, размерами 0,3 х 0,4м каждое, через которые поступает свежий воздух со скоростью 2,0 м/с. Температура воздуха в спортзале 190С.Рассчитайте кратность воздухообмена в спортзале. Удовлетворяет ли гигиеническим требованиям вентиляция спортзала?5. Врач-рентгенолог в течение 8 часов в неделю проводит рентгеноскопию, не пользуясь защитными перчатками. Мощность экспозиционной дозы рентгеновского излучения, приходящегося на руки, составляет 180 мР/час. Определите и оцените дозу излучения на руки за год, если врач работает 46 недель в году. Дайте гигиенические рекомендации.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки кейс- задачи: 900–100 баллов – правильно использованы формулы при решении расчётных задач, умеет анализировать условия задачи, составляет логическую схему решения конкретной задачи на основе знания общего подхода к решению, знает физические величины, единицы их измерения и использует их, правильные математические расчеты, задание выполнено в полном объеме. 80–89 баллов – правильно использованы формулы при решении расчётных задач, умеет анализировать условия задачи, составляет логическую схему решения конкретной задачи на основе знания общего подхода к решению, знает физические величины, единицы их измерения и использует их, задание выполнено, но допущены математические ошибки, не указаны единицы измерения 70–79 балл – правильно использованы формулы при решении расчётных задач, не умеет анализировать условия задачи, допущены ошибки в логической схеме решения задачи , не знает физические величины, единицы их измерения, неправильные математические расчеты, задание выполнено не в полном объеме. 70 балл и менее – содержание задания не осознано, задача не решена

**— презентация;**

**Примеры заданий:**

1.Гиповитаминозы и их профилактика.2.Особенности питания людей пожилого возраста.3.Профилактика гельминтозов.4.Организация питания в детских и подростковых учреждениях.5.Алиментарные заболевания и их профилактика.6.Современные теории рационального питания.

*Критерии оценки:*

"Отлично" - содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, рассмотрены вопросы по проблеме, слайды расположены логично, последовательно. Завершается презентация четкими выводами. Презентация соответствует всем требованиям. Тема раскрыта полностью. "Хорошо"- содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно. При оформлении презентации имеются недочеты. Тема в целом раскрыта. "Удовлетворительно" - содержание презентации не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно. Нарушена логичность и последовательность в расположении слайдов. "Неудовлетворительно" - содержание не соответствует заявленной теме, изложена не научным языком.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— задания на решение проблемной ситуации;**

**Примеры заданий:**

задания на принятие решений в проблемной ситуации;Пример Оценка адекватности (соответствия) химического состава и энергетической ценности рациона питания физиологическим потребностям организма 1)Заполнение карты-анкеты изучения фактического индивидуального питания, составление дневника питания.Карта-анкета изучения фактического индивидуального питанияI.Анкетные данные1.ФИО ……2.Пол……3.Возраст…….4.Профессия……II.Вредные привычки1.Курит (нет, да). Если курит, то сколько ……..2.Употребляет ли алкоголь (нет, да)……III.Условия труда и быта1.Характер трудовой деятельности: преимущественно умственный труд, лёгкий физический труд, труд средней тяжести, тяжёлый физический труд, особо тяжёлый физический труд (подчеркнуть).2.Профессиональные вредности: физические, химические, биологические.3.Условия быта, степень обеспеченности коммунальным обслуживанием.4.Занятия спортом (вид, регулярность, продолжительность).IV. Данные о питании за суткиПриём пищиЧасы приёмаПеречень блюд, их масса1-й2-й3-й4-й5-й2) Составление меню-раскладки продуктов по приёмам пищи и в целом за сутки. 3) Определение энергоценности и химического состава набора продуктов по приёмам пищи с помощью справочников «Химический состав пищевых продуктов».Суточныйрацион4) Вычисление содержания белков, жиров, углеводов, витаминов и минеральных веществ в суточном рационе.5) Анализ полученных данных и разработка рекомендаций по коррекции фактического питания.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:«Отлично» (90-100 баллов) – владеет навыками принятия решений в проблемной ситуации, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы. «Хорошо» (80-89 баллов) – владеет навыками принятия решений в проблемной ситуации, выводы научно аргументированы, без ссылок на пройденные темы«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – владеет навыками принятия решений в проблемной ситуации, выводы научно не аргументированы, без ссылок на пройденные темы«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) - отсутствуют навыки принятия решений в проблемной ситуации

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
задания на принятие решений в проблемной ситуации
кейс-задача
презентации
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Гигиена: Учебник, 2-е изд., перераб. и доп. / Под ред. акад. РАМН Г.И. Румянцева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.-607 С | 102 |
| 2 | Общая гигиена. Руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кича Д.И., Дрожжина Н.А., Фомина А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - [ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434307.html] | 98 |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Гигиена и основы экологии человека [Текст] : учебник / Ю. П. Пивоваров, В. В. Королик, Л. С. Зиневич; Под ред. Ю. П. Пивоварова. - М. : ACADEMIA, 2004. - 527,[1] с. : рис. - (Высшее профессиональное образо-вание). - Библиогр.: с. 522. | 155 |
| 2 | Архангельский В.И. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене (Текст): учеб.пособие для студентов мед. вузов / В.И.Архангельский, О.В.Бабенко.–М.: ГЭОТАР-Медицина, 2007.- 430с. | 106 |
| 3 | Архангельский В.И. Руководство к практическим занятиям по военной гигиене (Текст): учеб.пособие для студентов мед. вузов / В.И.Архангельский, О.В.Бабенко.–М.: ГЭОТАР-Медицина, 2007.- 430с. | 7 |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Казанский медицинский журнал |
| 2 | Гигиена и санитария |
| 3 | Гигиена и санитария |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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)

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Гигиена | 208<br>Компьютерный класс - 11 компьютеров с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду<br>Windows, MsOffice | Казань, ул.Тостого д.6/30, 2 этаж |
| Гигиена | 209<br>Специализированная радиометрическая лаборатория с приборами дозиметрического и радидиометрического контроля для проведения занятий по радиационной гигиене с системой оборудования для видеоконференций, ноутбук с мультимедиапроектором<br>Windows, MsOffice | Казань, ул.Тостого д.6/30, 2 этаж |
| Гигиена | 212<br>Лабораторная посуда, ФЭК, реактивы<br>нет | Казань, ул.Тостого д.6/30, 2 этаж |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Иммунология

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра клинической иммунологии с аллергологией**

**Очное отделение**

**Курс:** 3

Пятый семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 18 час. |
| **Практические** | 45 час. |
| **СРС** | 45 час. |

**Всего** 108 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 3

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" — О. В. Скороходкина

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента — А. А. Васильева

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" — Р. Ф. Хакимова

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу — А. Р. Валеева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — О. В. Скороходкина

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — О. В. Скороходкина

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента , кандидат медицинских наук — А. А. Васильева

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — Р. Ф. Хакимова

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу , доктор медицинских наук — А. Р. Валеева

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

Цель освоения дисциплины: сформировать способность и готовность анализировать закономерности функционирования иммунной системы с использованием знаний анатомо-физиологических основ, основных методик клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния органов иммунной системы с целью последующего выбора терапии, в том числе иммунотропной терапии.

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 навыков изучения современных достижений в области клинической иммунологии и аллергологии

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных... | ОПК-5 ОПК-5.1<br>Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека | Знать: клеточно-молекулярные механизмы развития, особенности функционирования отдельных систем, в том числе иммунной системы, патогенез иммунопатологических заболеваний<br>Уметь: применять знания для обоснования методов исследования иммунной системы для решения профессиональных задач<br>Владеть: навыками анализа морфофункциональных, физиологических и иммунопатологических состояний для решения профессиональных задач |
| | | ОПК-5 ОПК-5.2 | Знать: методы клинико-лабораторной и функциональной диагностики иммунной системы для диагностики иммунопатологических заболеваний |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Уметь: выстроить алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики заболеваний органов иммунной системы<br>Владеть: навыками анализа и интерпретации результатов исследования иммунной системы для решения профессиональных задач |
| | | ОПК-5 ОПК-5.3<br><br>Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: показатели, характеризующие состояние иммунной системы в норме и патологии<br>Уметь: анализировать результаты исследования состояния иммунной системы для решения профессиональных задач<br>Владеть: навыками интерпретации результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики иммунной системы при решении профессиональных задач |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ... | ПК-3 ПК-3.1<br><br>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием | Знать: клиническую картину, методы диагностики иммунопатологических состояний<br>Уметь: проводить сбор анамнеза, в том числе у пациента с иммунопатологией, обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования, в том числе клинико-иммунологического и аллергологического обследования<br>Владеть: навыками анализа и интерпретации полученной от пациента информации, результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов с иммунопатологией |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-5 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими | ПК-5 ПК-5.1 | Знать: клиническую картину состояний, в том числе иммунопатологических; стандарты медицинской помощи по заболеваниям |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | формами | Разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Уметь: охарактеризовать и оценить состояние отдельных систем, в том числе иммунной системы человека, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; обосновать необходимость применения иммунотропной терапии<br>Владеть: методами разработки плана лечения с учетом клинико-анамнестических данных и результатов лабораторного и инструментального методов обследования |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Патофизиология", "Оториноларингология", "Факультетская терапия", "Профессиональные болезни", "Педиатрия", "Инфекционные болезни", "Дерматовенерология", "Госпитальная терапия", "Поликлиническая терапия".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 единицы, 108 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| 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 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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **30** | **2** | **15** | **13** | |
| Тема 1.1. | 2 | 2 | | | тестирование |
| Тема 1.2. | 7 | | 3 | 4 | тестирование, устный опрос |
| Тема 1.3. | 7 | | 3 | 4 | тестирование, устный опрос |
| Тема 1.4. | 5 | | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 1.5. | 5 | | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 1.6. | 4 | | 3 | 1 | тестирование, устный опрос |
| **Раздел 2.** | **48** | **8** | **18** | **22** | |
| Тема 2.1. | 2 | 2 | | | тестирование |
| Тема 2.2. | 5 | | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 2.3. | 7 | | 3 | 4 | тестирование, устный опрос |
| Тема 2.4. | 8 | | 3 | 5 | тестирование, устный опрос |
| Тема 2.5. | 2 | 2 | | | тестирование |
| Тема 2.6. | 9 | | 3 | 6 | устный опрос |
| Тема 2.7. | 2 | 2 | | | тестирование |
| Тема 2.8. | 2 | 2 | | | тестирование |
| Тема 2.9. | 6 | | 3 | 3 | доклад, устный опрос |
| Тема 2.10. | 5 | | 3 | 2 | устный опрос |
| **Раздел 3.** | **30** | **8** | **12** | **10** | |
| Тема 3.1. | 2 | 2 | | | тестирование |
| Тема 3.2. | 2 | 2 | | | тестирование |
| Тема 3.3. | 8 | | 3 | 5 | доклад, устный опрос |
| Тема 3.4. | 2 | 2 | | | тестирование |
| Тема 3.5. | 2 | 2 | | | тестирование |
| Тема 3.6. | 3 | | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 3.7. | 5 | | 3 | 2 | устный опрос |
| Тема 3.8. | 4 | | 3 | 1 | устный опрос |
| **ВСЕГО:** | **108** | **18** | **45** | **45** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 1.1. | Введение в иммунологию. Система врожденного иммунитета. | ОПК-5 |
| Содержание лекционного курса | Основные вехи развития иммунологии. Современное состояние научных исследований в экспериментальной и клинической иммунологии. Структура и функция иммунной системы. Понятие иммунитета. Уровни организации иммунной системы человека. Система врожденного и адаптивного иммунитета. Основные свойства врожденного и адаптивного иммунитета. Механизмы распознавания и элиминации антигенов системой врожденного иммунитета | |
| Тема 1.2. | Врожденный иммунитет. Фагоцитоз. | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Исследование факторов врожденного иммунитета. Клеточные факторы – нейтрофилы, макрофаги; дендритные клетки; эпителиальные клетки; эндотелий сосудов; натуральные киллеры; признаки активации клеток. Стадии фагоцитоза. Оценка фагоцитоза. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Исследование факторов врожденного иммунитета. Клеточные факторы – нейтрофилы, макрофаги; дендритные клетки; эпителиальные клетки; эндотелий сосудов; натуральные киллеры; признаки активации клеток. Стадии фагоцитоза. Оценка фагоцитоза. | |
| Тема 1.3. | Гуморальные факторы врожденного иммунитета. Система комплемента | ОПК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Гуморальные факторы врожденного иммунитета. Система комплемента: понятие, пути активации Способы оценки активности всей системы и отдельных компонентов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Гуморальные факторы врожденного иммунитета. Система комплемента: понятие, пути активации Способы оценки активности всей системы и отдельных компонентов. | |
| Тема 1.4. | Органы иммунной системы. | ОПК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Структура центральных и периферических органов иммунной системы. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Структура центральных и периферических органов иммунной системы. | |
| Тема 1.5. | Клетки иммунной системы. Ч.1 | ОПК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Популяции лимфоцитов. В-лимфоциты, субпопуляции, характеристика. Строение В-клеточного рецептора. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Популяции лимфоцитов. В-лимфоциты, субпопуляции, характеристика. Строение В-клеточного рецептора. | |
| Тема 1.6. | Клетки иммунной системы. Ч.2 | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Т-лимфоциты, субпопуляции, характеристика. Проточная лазерная цитофлюориметрия. Значение в клинической практике. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Т-лимфоциты, субпопуляции, характеристика. Проточная лазерная цитофлюориметрия. Значение в клинической практике. | |
| **Раздел 2.** | | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 2.1. | Взаимосвязь системы врожденного иммунитета и адаптивного иммунитета. | ОПК-5 |
| Содержание лекционного курса | Система врожденного иммунитета – первая линия иммунной защиты. Клеточные и гуморальные механизмы врожденного иммунитета. Вклад лимфоидных клеток во врожденный иммунитет. Взаимосвязь факторов врожденного и адаптивного иммунитета. | |
| Тема 2.2. | Антигены | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Понятие антигенов. Структура, свойства антигенов. Классификации. Антигены как индукторы иммунного ответа. Антигены главного комплекса гстосовместимости. Антигены как маркеры клеточных популяций. Антигены микроорганизмов. Антигены эритроцитов. Определение антигенов эритроцитов. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Понятие антигенов. Структура, свойства антигенов. Классификации. Антигены как индукторы иммунного ответа. Антигены главного комплекса гстосовместимости. Антигены как маркеры клеточных популяций. Антигены микроорганизмов. Антигены эритроцитов. Определение антигенов эритроцитов. | |
| Тема 2.3. | Антитела | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Иммуноглобулины. Профиль иммуноглобулинов. Структура молекул иммуноглобулинов. Биохимические свойства иммуноглобулинов. Понятие антител. Методы определения профиля иммуноглобулинов, диагностическое значение. Моноклональные антитела. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Иммуноглобулины. Профиль иммуноглобулинов. Структура молекул иммуноглобулинов. Биохимические свойства иммуноглобулинов. Понятие антител. Методы определения профиля иммуноглобулинов, диагностическое значение. Моноклональные антитела. | |
| Тема 2.4. | Феномены взаимодействия антигенов и антител | ОПК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Специфичность взаимодействия антигенов и антител. Силы межмолекулярного взаимодействия. Иммуноферментный, радиоиммунный, иммуногистохимический и другие методы исследования. Реакции агглютинации, преципитации. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Специфичность взаимодействия антигенов и антител. Силы межмолекулярного взаимодействия. Иммуноферментный, радиоиммунный, иммуногистохимический и другие методы исследования. Реакции агглютинации, преципитации. | |
| Тема 2.5. | Характеристика клеток адаптивного иммунитета. | ОПК-5 |
| Содержание лекционного курса | Фенотипическая характеристика популяций и субпопуляций лимфоцитов. Молекулы, распознающие антигены. Активация лимфоцитов и запуск иммунного ответа | |
| Тема 2.6. | Иммунный ответ | ОПК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Индукторы иммунного ответа. Типы иммунного ответа. Механизмы развития гуморального иммунного ответа и клеточного иммунного ответа. Клетки, участвующие в гуморальном иммунном ответе и клеточном иммунном ответе. Роль АПК в иммунном ответе. Значение цитокинов в межклеточном взаимодействии. Эффекторы ГИО и КИО. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Индукторы иммунного ответа. Типы иммунного ответа. Механизмы развития гуморального иммунного ответа и клеточного иммунного ответа. Клетки, участвующие в гуморальном иммунном ответе и клеточном иммунном ответе. Роль АПК в иммунном ответе. Значение цитокинов в межклеточном взаимодействии. Эффекторы ГИО и КИО. | |
| Тема 2.7. | Гуморальный иммунный ответ | ОПК-5 |
| Содержание лекционного курса | Основные индукторы гуморального иммунного ответа. Межклеточные взаимодействия в ходе гуморального иммунного ответа. Структура иммуноглобулинов. Классификация. Функциональные особенности отдельных классов иммуноглобулинов Антитела. Первичный и вторичный иммунный ответ. | |
| Тема 2.8. | Клеточно-опосредованный иммунный ответ | ОПК-5 |
| Содержание лекционного курса | Особенности индукторов клеточно-опосредованного иммунного ответа. Цитотоксический Т-клеточный иммунный ответ. Воспалительный Т-клеточный иммунный ответ. Ведущие цитокины клеточно-опосредованного иммунного ответа. Генетический контроль иммунного ответа. | |
| Тема 2.9. | Вакцины. | ОПК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Вакцинопрофилактика. Формирование искусственного активного иммунитета. Виды вакцин. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Вакцинопрофилактика. Формирование искусственного активного иммунитета. Виды вакцин. | |
| Тема 2.10. | Препараты антител | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Препараты антител: классификации, показания к применению. Понятие искусственного пассивного иммунитета. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Препараты антител: классификации, показания к применению. Понятие искусственного пассивного иммунитета. | |
| **Раздел 3.** | | **ОПК-5,ПК-3,ПК-5** |
| Тема 3.1. | Противоинфекционный иммунитет. | ОПК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Виды противоинфекционного иммунитета. Антибактериальный иммунитет, антивирусный иммунитет, противопаразитарный иммунитет. Противогрибковый иммунитет. Понятие иммунопрофилактики. Вакцины. | |
| Тема 3.2. | Патогенетические основы формирования иммунопатологических состояний. | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Типы реакций гиперчувствительности. Механизмы развития. Первичные и вторичные иммунодефициты: определение, классификация. Характеристика основных клинических синдромов | |
| Тема 3.3. | Возрастные особенности иммунной системы Оценка иммунного статуса. | ОПК-5,ПК-3,ПК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Иммунная система у плода. Иммунная система у новорожденных. Критические периоды иммунной системы в жизни ребенка. Особенности иммунологической реактивности в отдельные возрастные периоды.Показания для проведения клинико-иммунологического обследования больного. Методы иммунодиагностики. Принципы оценки иммунного статуса.Интерпретация результатов оценки иммунного статуса по тестам 1-го уровня. Алгоритм постановки предварительного иммунологического диагноза. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Иммунная система у плода. Иммунная система у новорожденных. Критические периоды иммунной системы в жизни ребенка. Особенности иммунологической реактивности в отдельные возрастные периоды.Показания для проведения клинико-иммунологического обследования больного. Методы иммунодиагностики. Принципы оценки иммунного статуса.Интерпретация результатов оценки иммунного статуса по тестам 1-го уровня. Алгоритм постановки предварительного иммунологического диагноза. | |
| Тема 3.4. | Аллергические заболевания. Неотложная помощь при острых аллергических состояниях. Ч.1 | ПК-3,ПК-5 |
| Содержание лекционного курса | Основы патогенеза и клиника аллергических заболеваний респираторной системы: аллергического ринита и бронхиальной астмы. Принципы специфической диагностики и лечения. Неотложная помощь при остром приступе бронхиальной астмы. | |
| Тема 3.5. | Аллергические заболевания. Неотложная помощь при острых аллергических состояниях. Ч.2. | ОПК-5,ПК-3,ПК-5 |
| Содержание лекционного курса | Крапивница/ангиоотек. Основы патогенеза и клиника. Неотложная помощь при острой крапивнице/ангиоотеке. Анафилактический шок. Этиология, основы патогенеза, клинические проявления, классификация. Организация и порядок оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке. | |
| Тема 3.6. | Диагностические программы в аллергологии. | ПК-3,ПК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Механизм реакции гиперчувствительности I типа. Свойства IgE. Тучные клетки. Эозинофилы.Аллергены: понятие, классификации. Аллергологический анамнез, кожное тестирование, определение специфических IgE-антител. Интерпретация результатов основных диагностических аллергологических проб. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Механизм реакции гиперчувствительности I типа. Свойства IgE. Тучные клетки. Эозинофилы.Аллергены: понятие, классификации. Аллергологический анамнез, кожное тестирование, определение специфических IgE-антител. Интерпретация результатов основных диагностических аллергологических проб. | |
| Тема 3.7. | Аллергические заболевания респираторной системы и кожи. | ПК-3,ПК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Этиология, патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии аллергических заболеваний респираторной системы и кожи. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Этиология, патогенез, клиника, принципы диагностики и терапии аллергических заболеваний респираторной системы и кожи. | |
| Тема 3.8. | Анафилактический шок. | ПК-3,ПК-5 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Этиология, патогенез анафилактического шока. Лекарственный анафилактический шок. Классификация по степени тяжести, клинические формы анафилактического шока. Обязательные противошоковые мероприятия. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Этиология, патогенез анафилактического шока. Лекарственный анафилактический шок. Классификация по степени тяжести, клинические формы анафилактического шока. Обязательные противошоковые мероприятия. | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Иммунология [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. клинич. иммунологии с аллергологией ; [сост.: О. В. Скороходкина, Р. Ф. Хакимова, А. А. Васильева]. - Электрон. текстовые дан. (1,0 МБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 133 с. |
| 2 | Анафилактический шок. Неотложная помощь [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. клинич. иммунологии и аллергологии ; [сост.: О. В. Скороходкина, А. А. Васильева]. - Электрон. текстовые дан. (530 КБ). - Казань : КГМУ, 2014. - 55 с. |
| 3 | Крапивница [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. клинич. иммунологии с аллергологией ; [сост.: О. В. Скороходкина, А. Р. Ключарова]. - Электрон. текстовые дан. (707 КБ). - Казань : КГМУ, 2014. - 44 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-5 | ПК-3 | ПК-5 |
| **Раздел 1.** | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Введение в иммунологию. Система врожденного иммунитета.** | Лекция | + | | |
| | | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | |
| **Тема 1.2.** | **Врожденный иммунитет. Фагоцитоз.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | |
| **Тема 1.3.** | **Гуморальные факторы врожденного иммунитета. Система комплемента** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | | |
| | | Самостоятельная работа | + | | |
| **Тема 1.4.** | **Органы иммунной системы.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | | |
| | | Самостоятельная работа | + | | |
| **Тема 1.5.** | **Клетки иммунной системы. Ч.1** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | | |
| | | Самостоятельная работа | + | | |
| **Тема 1.6.** | **Клетки иммунной системы. Ч.2** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | |
| **Раздел 2.** | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Взаимосвязь системы врожденного иммунитета и адаптивного иммунитета.** | Лекция | + | | |
| | | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | |
| **Тема 2.2.** | **Антигены** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | |
| **Тема 2.3.** | **Антитела** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | |
| **Тема 2.4.** | **Феномены взаимодействия антигенов и антител** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | | |
| **Тема 2.5.** | **Характеристика клеток адаптивного иммунитета.** | Лекция | + | | |
| | | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | |
| **Тема 2.6.** | **Иммунный ответ** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | | |
| | | Самостоятельная работа | + | | |
| **Тема 2.7.** | **Гуморальный иммунный ответ** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | | |
| | | Самостоятельная работа | + | | |
| **Тема 2.8.** | **Клеточно-опосредованный иммунный ответ** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | | |
| | | Самостоятельная работа | + | | |
| **Тема 2.9.** | **Вакцины.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | | |
| | | Самостоятельная работа | + | | |
| **Тема 2.10.** | **Препараты антител** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | |
| **Раздел 3.** | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Противоинфекционный иммунитет.** | Лекция | + | | |
| | | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | |
| **Тема 3.2.** | **Патогенетические основы формирования иммунопатологических состояний.** | Лекция | + | + | |
| | | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | |
| **Тема 3.3.** | **Возрастные особенности иммунной системы. Оценка иммунного статуса.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.4.** | **Аллергические заболевания. Неотложная помощь при острых аллергических состояниях. Ч.1** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | |
| **Тема 3.5.** | **Аллергические заболевания. Неотложная помощь при острых аллергических состояниях. Ч.2.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | |
| **Тема 3.6.** | **Диагностические программы в аллергологии.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 3.7.** | **Аллергические заболевания респираторной системы и кожи.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 3.8.** | **Анафилактический шок.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...** | **ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека** | Знать:клеточно-молекулярные механизмы развития, особенности функционирования отдельных систем, в том числе иммунной системы, патогенез иммунопатологических заболеваний | тест, доклад, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Доклад:сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Доклад:сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Докладсформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание сообщения соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Доклад: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 Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: применять знания для обоснования методов исследования иммунной системы для решения профессиональных задач | тест, доклад, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Доклад:сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Доклад:сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Докладсформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание сообщения соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Доклад: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 Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |
| | | Владеть: навыками анализа морфофункциональных, физиологических и иммунопатологических состояний для решения профессиональных задач | тест, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста.Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста.Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: методы клинико-лабораторной и функциональной диагностики иммунной системы для диагностики иммунопатологических заболеваний | тест, доклад, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Доклад:сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Доклад:сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Докладсформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание сообщения соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Доклад: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 Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |
| | | Уметь: выстроить алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики заболеваний органов иммунной системы | тест, доклад, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Доклад:сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Доклад:сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Докладсформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание сообщения соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Доклад: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 Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками анализа и интерпретации результатов исследования иммунной системы для решения профессиональных задач | тест, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста.Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста.Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |
| | **ОПК-5 ОПК-5.3 Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: показатели, характеризующие состояние иммунной системы в норме и патологии | тест, доклад, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Доклад:сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Доклад:сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Докладсформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание сообщения соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Доклад: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 Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: анализировать результаты исследования состояния иммунной системы для решения профессиональных задач | тест, доклад, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Доклад:сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Доклад:сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Докладсформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание сообщения соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Доклад: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 Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |
| | | Владеть: навыками интерпретации результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики иммунной системы при решении профессиональных задач | тест, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста.Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста.Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ...** | **ПК-3 ПК-3.1 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием** | Знать: клиническую картину, методы диагностики иммунопатологических состояний | тест, доклад, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Доклад:сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Доклад:сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Докладсформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание сообщения соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Доклад: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 Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |
| | | Уметь: проводить сбор анамнеза, в том числе у пациента с иммунопатологией, обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования, в том числе клинико-иммунологического и аллергологического обследования | тест, доклад, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Доклад:сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Доклад:сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Докладсформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание сообщения соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Доклад: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 Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть:навыками анализа и интерпретации полученной от пациента информации, результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов с иммунопатологией | тест, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста.Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста.Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |
| **ПК-5 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами** | **ПК-5 ПК-5.1 Разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи** | Знать:клиническую картину состояний, в том числе иммунопатологических; стандарты медицинской помощи по заболеваниям | тест, доклад, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Доклад:сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Доклад:сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Докладсформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание сообщения соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Доклад: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 Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь:охарактеризовать и оценить состояние отдельных систем, в том числе иммунной системы человека, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; обосновать необходимость применения иммунотропной терапии | тест, доклад, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Доклад:сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Доклад:сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста. Докладсформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание сообщения соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы. Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста. Доклад: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 Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |
| | | Владеть:методами разработки плана лечения с учетом клинико-анамнестических данных и результатов лабораторного и инструментального методов обследования | тест, устный опрос | Тест: студент правильно ответил менее 70% вопросов теста. Устный опрос:Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 70 - 79% вопросов теста. Устный опрос: 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. | Тест:выставляется, если студент правильно ответил на 80 - 89% вопросов теста.Устный опрос: Дан развернутый ответ на вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и | Тест: выставляется, если студент правильно ответил на 90 - 100% вопросов теста.Устный опрос:Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1.Фагоцитами крови являются:А. плазматические клетки Б. макрофаги В. ЭритроцитыГ. нейтрофилы2. Полиморфноядерные нейтрофилы способны осуществлять фагоцитоз:А. однократноБ. только 2 разаВ. Только 3 разаГ. только 5 раз3. Выберите из представленного перечня макрофаги, которые локализуются в печени:А. гистиоцитыБ. купферовские звёздчатые клеткиВ. Клетки ЛангергансаГ. микроглия 4. Антигены – это:А. макромолекулы, несущие генетически чужеродную информацию и способные индуцировать иммунный ответБ. специальные белки, продуцируемые В-лимфоцитамиВ. g-фракция глобулярных белков сыворотки кровиГ. вещества, которые способны индуцировать митотическое деление нейтрофилов 5. При ответе на Т-независимые антигены образуются: А. IgG Б. IgM В. IgA Г. IgE Д. IgD

*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

**— устный опрос;**

**Примеры заданий:**

1. Центральные и периферические органы иммунной системы 2. Клеточные элементы системы врожденного иммунитета3. Фагоцитоз 4. Система комплемента5. Антигены главного комплекса гистосовместимости

*Критерии оценки:*

Критерии оценки -оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, ответ полный и развернутый.-оценка «хорошо» (8-9 баллов)выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, ответ неполный.-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, но не мог выделить в работе главную мысль, ответ не полный.-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если ответ не подготовлен, содержание не соответствует вопросу темы.

**— доклад, презентация;**

**Примеры заданий:**

1.Происхождение клеток иммунной системы2. Анатомия и развитие тимуса3. Структура и функции лимфатического узла4. Структура селезенки5. Лимфоидная ткань, ассоциированная со слизистыми оболочками

*Критерии оценки:*

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.

**2 уровень – оценка умений**

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

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий 1. В центральных органах иммунной системы происходит:А. синтез гонотропных гормоновБ. антигеннезависимая дифферецировка лимфоцитов из стволовых клетокВ. антигензависимая дифференцировка лимфоцитовГ. синтез белков системы комплемента2. В периферических органах иммунной системы происходит:А. синтез гонотропных гормоновБ. антигеннезависимая дифферецировка димфоцитовВ. антигензависимая дифференцировка лимфоцитовГ. синтез белков системы комплемента3. Тимус расположен:А. в брюшной полостиБ. в переднем верхнем средостенииВ. в заднем средостенииГ. в забрюшинном пространстве4. Тимус состоит из:А. 3 долейБ. 1 долиВ. 2 долейГ. 4 долей5. В какой зоне тимуса преобладают наиболее зрелые тимоциты?А. в мозговой зонеБ. в короковой зонеВ. в трабекулахГ. в капсуле

*Критерии оценки:*

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

**— устный опрос;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий1. Антигены эритроцитов2. Реакция агглютинации3. Иммуноферментный анализ4. ИгЕ-опосредованные реакции 5. Аллергены

*Критерии оценки:*

Критерии оценки -оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, ответ полный и развернутый.-оценка «хорошо» (8-9 баллов)выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, ответ неполный.-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, но не мог выделить в работе главную мысль, ответ не полный.-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если ответ не подготовлен, содержание не соответствует вопросу темы.

**— доклад, презентация;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий 1. Фазы развития тимоцитов2. Развитие В-лимфоцитов3. Электрофорез белков. Электрофорез иммуноглобулинов4. Суперантигены5. Биологическая активность фрагментов комплемента:воспалительное действие

*Критерии оценки:*

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.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий 1. Внутри каждой дольки тимоциты образуют:А. наружную корковую зону и внутреннюю мозговую зонуБ. переднюю и заднюю частьВ. центральную и периферическую зонуГ. ядра2. В какой зоне тимуса преобладают незрелые пролиферирующие тимоциты?А. в мозговой зонеБ. в короковой зонеВ. в трабекулахГ. в капсуле3. Медуллярные эпителиальные клетки принимают участиеА. в негативной селекции аутоагрессивных клонов Т- лимфоцитовБ. в позитивной селекции Т-лимфоцитовВ. в продукции ИЛ-7Г. в синтезе тимопоэтина4. Лимфоидная ткань селезенки вокруг центральных артериол образует:А. периартериолярные лимфоидные муфтыБ. красную пульпуВ. капсулуГ. трабекулы5. Скопления В-лимофитов в периартериолярной лимфоидной муфте образуют:А. лимфоидные фолликулыБ. ядраВ. капсулуГ. красную пульпу

*Критерии оценки:*

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

**— устный опрос;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий  1.Методы постановки кожных скарификационных проб с аллергенами  2.Методы определения групп крови3.Реакция преципитации4.Диагностика аллергических заболеваний5.Виды провокационных проб с аллергенами

*Критерии оценки:*

Критерии оценки  -оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, ответ полный и развернутый.-оценка «хорошо» (8-9 баллов)выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, ответ неполный.-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, но не мог выделить в работе главную мысль, ответ не полный.-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов)  выставляется студенту, если ответ не подготовлен, содержание не соответствует вопросу 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
доклад
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Хаитов Р.М. Иммунология: учебник / Р. М. Хаитов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4655-3. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446553.html. | |
| 2 | Ковальчук, Л. В. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии : учебник / Ковальчук Л. В. , Ганковская Л. В. , Мешкова Р. Я. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-2910-5. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429105.html | |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | 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 | |
| 2 | Иммунология: практикум [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Л.В. Ковальчука, Г.А. Игнатьевой, Л.В. Ганковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435069.html | |
| 3 | Иммунология [Электронный ресурс] / Ярилин А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413197.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 Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованоне просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Иммунология | Корпус "В" ГАУЗ РКБ МЗ РТ– учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - учебные кабинеты №515;<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор NEC V332X, Ноутбук DELL Inspiron 3567<br>Windows 10 PRO лицензия №69532601 от 31.05.2018, Office Standard 2016 лицензия №69532601 от 31.05.2018 | 420064, Республика Татарстан, г. Казань, Оренбургский тракт, д. 138 |
| Иммунология | Корпус "В" ГАУЗ РКБ МЗ РТ– учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - учебные кабинеты №516;<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор NEC V260, Ноутбук DELL Inspiron 3567<br>Windows 10 PRO лицензия №69532601 от 31.05.2018, Office Standard 2016 лицензия №69532601 от 31.05.2018 | 420064, Республика Татарстан, г. Казань, Оренбургский тракт, д. 138 |
| Иммунология | Корпус "В" ГАУЗ РКБ МЗ РТ– учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - учебные кабинеты №512;<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор NEC V332X, Ноутбук DELL Inspiron 3567<br>Windows 10 PRO лицензия №69532601 от 31.05.2018, Office Standard 2016 лицензия №69532601 от 31.05.2018 | 420064, Республика Татарстан, г. Казань, Оренбургский тракт, д. 138 |
| Иммунология | – учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - учебный кабинет №2;<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор NEC V332X, Ноутбук DELL Inspiron 3567, Компьютер (рабочая станция) AOC Value, Телевизор LG 55LJ622V, Микроскоп световой Альтами, тип БИО 3<br>Windows 10 PRO лицензия №69656786 от 03.05.2018, Office Standard 2016 лицензия №69656786 от 03.05.2018 | 420139, Республика Татарстан, г.Казань, ул. Рихарда Зорге, д.103 |
| Иммунология | – помещение для самостоятельной работы к.202 - читальный зал открытого доступа;<br>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры<br>Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Иммунология | – учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – НУК-2; | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, |

| | | |
|---|---|---|
| | Корпус "В" ГАУЗ РКБ МЗ РТПомещение для хранения и профилактического обслуживания технического оборудования - Лаборантская – кабинет №510;<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | ул. Бутлерова, д. 49 |
| Иммунология | – учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа – № 3;<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор NFS P501X, Ноутбук HP 250<br>Windows 10 PRO лицензия №68397923 от 31.05.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68397923 от 31.05.2017 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Иммунология | Корпус "В" ГАУЗ РКБ МЗ РТПомещение для хранения и профилактического обслуживания технического оборудования - Лаборантская – кабинет №510;<br>Столы, стулья для обучающихся; Микроскоп световой Альтами, тип БИО 3<br>Windows 7 Ent SP1, № лицензии 61087446, дата лицензии 17.01.2013, инвентарный номер 448290, Office Professional Plus 2013, № лицензии 61741043, дата лицензии 23.04.2013, инвентарный № 449276; | 420064, Республика Татарстан, г. Казань, Оренбургский тракт, д. 138 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Патофизиология

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра общей патологии**

**Очное отделение**

**Курс:** 3

Пятый семестр, Шестой семестр

| | |
|---|---|
| **Лекции** | 50 час. |
| **Практические** | 105 час. |
| **СРС** | 97 час. |
| **Экзамен** | 36 час. |

**Всего** 288 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 8

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" — С. В. Бойчук

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" — Л. Д. Зубаирова

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" — Ф. И. Мухутдинова

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" — А. Ю. Теплов

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — С. В. Бойчук

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — С. В. Бойчук

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — Л. Д. Зубаирова

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — Ф. И. Мухутдинова

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — П. Д. Дунаев

Ассистент , кандидат медицинских наук — Ф. Ф. Бикиниева

Ассистент, преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — А. Р. Галембикова

Старший преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — Р. М. Галлямов

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор биологических наук — А. Ю. Теплов

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

Цель освоения дисциплины: - формирование у обучающихся умения эффективно решать профессиональные врачебные задачи на основе патофизиологического анализа данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием научных знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения, а также формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы их выявления, лечения и профилактики;

Задачи освоения дисциплины:
- Ознакомление с причинами, основными механизмами развития и исходами типовых патологических процессов, закономерностями нарушений функций органов и систем; - Изучение методов анализа результатов лабораторных и функциональных исследований; - Формирование методологической и методической основ клинического мышления врача; - Формирование умений патофизиологического анализа симптомов и синдромов заболеваний; - Освоение практических навыков по установлению взаимосвязей между заболеваниямичелюстно-лицевой области и общесоматическими заболеваниями; Ознакомление студентов с основными понятиями и современными концепциями общей нозологии; получение системных знаний об основных закономерностях патогенеза развития заболеваний, механизмах компенсации при патологии, обеспечивающих поддержание жизни; приобретение знаний о функционировании организма как открытой саморегулирующейся системы на разных уровнях ее организации и о понимании зависимости здоровья человека от состояния окружающей среды; обучение умению проводить патофизиологический анализ данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях; формирование методологических и методических основ клинического мышления и рационального действия врача.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных... | ОПК-5 ОПК-5.1<br><br>Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека | Знать: Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушении функции органов и систем<br>Уметь: Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Владеть: Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека |
| | | ОПК-5 ОПК-5.2<br><br>Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушении функции органов и систем<br>Уметь: Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний<br>Владеть: Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека |
| | | ОПК-5 ОПК-5.3<br><br>Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушении функции органов и систем<br>Уметь: Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Владеть: Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ... | ПК-3 ПК-3.1<br><br>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием | Знать: функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах<br>Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах человека; обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний<br>Владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования |
| | | ПК-3 ПК-3.3<br><br>Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | Знать: функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах<br>Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах человека; обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Владеть: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Общая хирургия", "Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия", "Анестезиология и реаниматология", "Урология", "Иммунология, клиническая иммунология", "Эндокринология", "Госпитальная терапия", "Судебная медицина".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 единицы, 288 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **288** | **50** | **105** | **97** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **40** | **6** | **4** | **30** | |
| Тема 1.1. | 6 | 2 | 4 | 10 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 1.2. | 2 | 2 | | 10 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 1.3. | 2 | 2 | | 10 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| **Раздел 2.** | **108** | **22** | **53** | **33** | |
| Тема 2.1. | 4 | | 4 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 2.2. | 3 | | 4 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 2.3. | 2 | | 4 | 2 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 2.4. | 2 | | 5 | 2 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 2.5. | 3 | | 4 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 2.6. | 7 | 2 | 4 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 2.7. | 4 | 1 | 4 | | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 2.8. | 4 | 1 | 4 | | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 2.9. | 9 | 4 | 9 | | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 2.10. | 8 | 4 | 4 | 1 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 2.11. | 9 | 2 | 4 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 2.12. | 6 | 2 | | 4 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 2.13. | 10 | 4 | | 6 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 2.14. | 8 | 2 | 3 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| **Раздел 3.** | **104** | **22** | **48** | **34** | |
| Тема 3.1. | 13 | 4 | 9 | 2 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 3.2. | 8 | 2 | | 8 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 3.3. | 16 | 4 | 12 | 2 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 3.4. | 10 | 2 | 6 | 4 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 3.5. | 13 | 2 | 9 | 4 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 3.6. | 7 | 2 | 3 | 4 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 3.7. | 14 | 4 | 6 | 8 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| Тема 3.8. | 5 | 2 | 3 | 2 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, контрольная работа, тестирование |
| **ВСЕГО:** | **288** | **50** | **105** | **97** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Общая нозология.** | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 1.1. | Введение в патофизиологию. | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Основные этапы становления и развитияпатофизиологии. Структура патофизиологии. Предмет изадачи патофизиологии. Патофизиология кактеоретическая и методологическая база клиническоймедицины. Методы патофизиологии.Основные понятия общей нозологии: норма, здоровье,переходные состояния организма между здоровьем иболезнью (синдром становления болезни, предболезнь).Понятие о патологическом процессе, патологическойреакции, патологическом состоянии, типовомпатологическом процессе, типовых формах патологииорганов и функциональных систем. | |
| Содержание темы практического занятия | Работа с лабораторными животными. Знакомствостудентов с содержанием предмета патофизиологии.Требования и правила поведения на кафедре. Правилаработы с лабораторными животными ее основнымиметодами, общими принципами построения медико-биологических экспериментов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Экспериментальная терапия как важный метод изученияэтиологии и патогенеза заболеваний и разработки новыхспособов лечения. | |
| Тема 1.2. | Учение о болезни | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Характеристика понятия “болезнь”. Стадии болезни.Принципы классификации болезней. Общая этиология.Принцип детерминизма в патологии. Роль причин иусловий в возникновении болезней. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Характеристика понятий норма, здоровье, болезнь. Философские, биологические, патофизиологические и клинические аспекты понятия болезнь. Причины и условия ее возникновения. Содержание понятий: болезнь, факторы риска, этиология, патогенез, саногенез. Принципы классификации и номенклатура болезней. Роль биологических и социальных факторов в патологии. | |
| Тема 1.3. | Учение о патогенезе. | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Общий патогенез. Причинно-следственные связи впатогенезе. Единство функциональных и структурныхизменений в патогенезе заболеваний. Механизмывыздоровления. Патогенетический принцип леченияболезней. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Причинно-следственные связи в патогенезе. Единство функциональных и структурных изменений в патогенезе Ведущие звенья патогенеза; «порочные круги».Стадии, исходы болезни. Понятие о патологической реакции, патологическом состоянии, типовом патологическом процессе. Смерть, умирание как стадийный процесс. Терминальные состояния. Признаки смерти, посмертные изменения. Основы реанимации. Роль наследственности, реактивности и резистентности в патологии. Понятие об общем адаптационном синдроме (ОАС), его стадии, механизмы антистрессорной защиты и принципы ее усиления. Рольстресса в формировании психической и соматической патологии. | |
| **Раздел 2.** | **Типовые патологические процессы.** | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 2.1. | Кинетозы | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Патогенное действие на организм факторов внешнейсреды. Объяснение преподавателя по вопросупатогенеза кинетозов, возникновению перегрузок испособам их снижения. Совместная с преподавателемработа студентов: на животных выполняют опыт свращением в центрифуге и калорическую пробу,изучают функцию вестибулярного аппарата у человека,вращая его в кресле Бараньи. Обсуждение полученныхрезультатов и оформление протоколов. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Патогенное действие на организм факторов внешней среды. Объяснение преподавателя по вопросу патогенеза кинетозов, возникновению перегрузок и способам их снижения. | |
| Тема 2.2. | Гипоксия | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Разбор классификаций и общего патогенеза гипоксии.Самостоятельная работа студентов: постепенныйподъем морской свинки на высоту при помощи аппаратаКамовского, наблюдение за развитием клиникивысотной болезни. Обсуждение результатов опыта.Оформление протокола. Обсуждение принципованализа газового состава крови, параметров pO2, SaO2,содержания кислорода (CO2). | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Разбор классификаций и общего патогенез гипоксии. | |
| Тема 2.3. | Нарушения КОС | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Объяснение преподавателя по вопросам регуляциикислотно-щелочного равновесия в организме и механизмам его нарушений. Состояние кислотно-щелочного равновесия при патологических состоянияхи заболеваниях. Механизмы компенсации и проявлениядекомпенсированных сдвигов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Состояние кислотно-щелочного равновесия при патологических состояниях и заболеваниях. | |
| Тема 2.4. | Нарушения ВЭБ | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Объяснение преподавателя по вопросу регуляции водно-электролитного обмена в организме, базовые принципыраспределения воды в организме и типовые механизмынарушений водно-электролитного баланса. Виды,этиология и механизмы нарушений водно-электролитного обмена. Патогенез отеков. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Виды, этиология и механизмы нарушений водно-электролитного обмена. Патогенез отеков. | |
| Тема 2.5. | Патология клетки | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Объяснение преподавателя об универсальныхмеханизмах повреждения и гибели клетки. Этиологияповреждения клетки, специфические и универсальныемеханизмы повреждения клетки, механизмы адаптацииклетки при повреждении, механизмы некроза и апоптоза. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Этиология повреждения клетки, специфические и универсальные механизмы повреждения клетки, механизмы адаптации клетки при повреждении, механизмы некроза и апоптоза. | |
| Тема 2.6. | Воспаление | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Определение понятия, признаки воспаления. Основныекомпоненты воспалительного процесса. Внешние ивнутренние причины воспаления. Первичная ивторичная альтерация. Медиаторы воспаления, иххарактеристика. Обмен веществ в воспаленной ткани.Изменение микроциркуляции и экссудация. Видыэкссудатов. Эмиграция лейкоцитов, их механизмы.Факторы хемотаксиса. Фагоцитоз, его виды, стадии имеханизмы. Болезни, связанные с недостаточностьюфагоцитарной системы. Пролиферация.Нейроэндокринная регуляция воспаления. | |
| Содержание темы практического занятия | Объяснение преподавателя по вопросам клеточно-молекулярных механизмов острого воспалительногопроцесса. Совместная с преподавателем работастудентов. Студентам демонстрируется видеофильм:классический опыт Конгейма: вызван воспалительныйпроцесс брыжейки лягушки и под микроскопомнаблюдаются сосудистые расстройства, процесстромбообразования и эмболия сосудов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовить реферат: Болезни, связанные с недостаточностью фагоцитарной системы. Нейроэндокринная регуляция воспаления. Общая реакция организма при воспалении, характеристика понятия «ответ острой фазы» (ООФ). Хроническое воспаление. Подготовить схему. | |
| Тема 2.7. | Ответ острой фазы | ОПК-5,ПК-3 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Общая реакция организма при воспаление,характеристика понятия «ответ острой фазы» (ООФ).Хроническое воспаление. Роль и взаимосвязь моноцитови лимфоцитов в очаге хронического воспаления. | |
| Содержание темы практического занятия | Основные медиаторы ООФ: ИЛ-1, ИЛ-6, ФНО.Проявления ООФ. Хроническое воспаление: гранулема,мононуклеарный инфильтрат. Роль и взаимосвязьмоноцитов и лимфоцитов в очаге хроническоговоспаления. Патофизиологические принципыпротивовоспалительной терапии. | |
| Тема 2.8. | Лихорадка | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Терморегуляция в норме и патологии. Этиологиялихорадки, механизм их действия. Характеристикастадий лихорадки. Типы лихорадочных реакций.Изменения обмена веществ, физиологических функцийв течение лихорадки. Биологическое значениелихорадочной реакции. Патофизиологическиепринципы жаропонижающей терапии и пиротерапии. | |
| Содержание темы практического занятия | Объяснения преподавателя по вопросам механизмалихорадочной реакции. Роль пирогенов и нервнойсистемы в развитии лихорадочной реакции. Стадии имеханизм лихорадки. Биологическое значениелихорадки и принципы жаропонижающей терапии, атакже пиротерапии. | |
| Тема 2.9. | Аллергия | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Определение понятия. Классификация аллергическихреакций по Кумбсу и Джеллу. Характеристикааллергенов. Моделирование сенсибилизации.Анафилаксия. Стадии аллергических реакций.Характеристика медиаторов аллергической реакции.Анафилактические реакции у человека, атопическиеболезни. Аутоаллергия и аутоаллергичекие болезни.Общие принципы диагностики и лечения аллергическихзаболеваний. | |
| Содержание темы практического занятия | Объяснение преподавателя по базовым вопросамиммунопатологии. Разбор патофизиологическойклассификации аллергических реакций по Джеллу иКумбсу. Объяснения преподавателя по вопросампатогенеза анафилактического шока и механизмамдесенсибилизации. Демонстрационный материалом(видеофильм, таблица) по методам диагностикиаллергических заболеваний. | |
| Тема 2.10. | Иммунодефициты | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Основные функции иммунной системы.Наследственные иммунодефицитные состояния.Недостаточность стволовых клеток, Т-, В-системиммуногенеза, комбинированная недостаточность.Недостаточность неспецифических фактороврезистентности: нарушения системы комплемента,болезни фагоцитов. Иммунопролиферативныезаболевания. Принципы коррекции иммунодефицитов. | |
| Содержание темы практического занятия | Объяснение преподавателя по базовым вопросампатологии иммунной системы. Разбор видов иммунногоответа, клеток-участниц. Основы патологии иммуннойсистемы. Приобретенные иммунодефицитныесостояния. Синдром приобретенного иммунодефицита(СПИД). Принципы диагностики и коррекциииммунных заболеваний. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Основы патологии иммунной системы. Приобретенные иммунодефицитные состояния. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Принципы диагностики и коррекции иммунных заболеваний. | |
| Тема 2.11. | Опухоли | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Определение понятия опухоль. Биологическиеособенности опухолевого роста. Теории химического,физического и вирусного канцерогенеза. Этапыразвития опухолевого процесса. Антибластомнаярезистентность организма. «Иммунный надзор».Понятие о предраке. Патофизиологическое обоснованиепринципов профилактики и терапии опухолевого роста. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Объяснение преподавателя по вопросам механизмовметастазирования, атипизма опухолевого клеток.Онкофетальные антигены. Этиология опухолей.Механизм опухолевой трансформации клеток.Экспериментальное воспроизведение опухолей. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Механизм опухолевой трансформации клеток. Экспериментальное воспроизведение опухолей. Множественная лекарственная устойчивость. | |
| Тема 2.12. | Терминальные и экстремальные состояния | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Шок: характеристика, понятие, виды. Патогенез шоков.Нарушения макро- и микроциркуляции при различныхпатогенетических видах шоков. Нарушение функцииорганов при шоке. Патогенетические принципытерапии. Кома: виды, этиология, патогенез, стадии,принципы терапии. Коллапс: понятие, виды, этиология,механизмы развития, проявления, последствия,принципы коррекции. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Коллапс: понятие, виды, этиология, механизмы развития, проявления, последствия, принципы коррекции. Общиеотличия шока и коллапса Принципы патогенетической терапии травматического шока. | |
| Тема 2.13. | Нарушения обмена | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Биологическая роль углеводов. Нарушения всасыванияуглеводов пищи и расщепления. Нарушение нервно-гуморальной регуляции. Гипергликемии, их виды.Гипогликемические состояния. Биологическая рольбелка. Нарушение усвоения белковой пищи.Положительный и отрицательный азотистый баланс. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Нейро-гуморальная регуляция белкового обмена.Гиперазотемия и ее виды. Наследственные заболевания обмена аминокислот. Нарушение белкового составакрови; гипер-, гипо- и диспротеинемия;парапротеинемия. | |
| Тема 2.14. | Патофизиология сахарного диабета | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Понятие о сахарной нагрузке. Этиологияпанкреатических и внепанкреатических форминсулиновой недостаточности. Патогенез иосновные проявления сахарного диабета. . | |
| Содержание темы практического занятия | Патогенез сахарного диабета, нарушение влияниягормонов островкового аппарата поджелудочнойжелезы при патологии; патогенез острых и хроническихнарушений при сахарном диабете. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Экспериментальныемодели инсулиновой недостаточности. Нарушениядругих видов обмена при сахарном диабете | |
| **Раздел 3.** | **Патофизиология органов и систем** | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 3.1. | Патофизиология системы крови | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Современное представление о принципахкроветворения. Патофизиология эритроцитов.Морфологические и патогенетическая классификацияанемий. Полицитемии. Принципы терапии анемий.Патофизиологическая характеристика клеток белойкрови. Лейкозы, определение понятия, общаяхарактеристика. Принципы классификации лейкозов.Понятие о лейкемоидных реакциях. Принципы терапиилейкозов. Гемостаз. Структурные и функциональныекомпоненты системы гемостаза. Виды и патогенезосновных геморрагических синдромов.Тромбоцитарные, коагуляционные и сосудистыемеханизмы кровоточивости. Общий патогенез тромбоза.Особенности артериального и венозного тромбогенеза.Понятие о тромбофилии и гиперкооагуляции. Патогенезсиндрома диссеминированного внутрисосудистогосвертывания. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Объяснение преподавателя по вопросу измененияилейкоцитарной формулы при различных патологическихпроцессах, патогенезу лейкозов и изменению составакрови при различных видах лейкозов. Разборгемограмм. Патогенез и гематологические особенностиосновных форм лейкоцитозов и лейкопений. Патогенези гематологические особенности основных формлейкозов.Определение общего количества эритроцитов,гемоглобина, лейкоцитов, определение СОЭ иосмотической резистентности эритроцитов у животныхсо смоделированным патологическим процессом.Подсчет лейкоформулы и ретикулоцитов. Оценкасистемы гемостаза по скорости кровотечения иметодами Фонио и Сухарева. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Разбор гемограмм. | |
| Тема 3.2. | Патофизиология сосудистого тонуса | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Регуляция сосудистого тонуса и его нарушения.Классификация артериальных, гипертензий. Этиологияи патогенез Артериальные гипотензии.Патофизиологические принципы коррекцииартериальных гипер- и гипотензий. Факторы рискаатеросклероза. Современные представления о клеточно-молекулярных механизмах атерогенеза. Принципытерапии. Патогенез коронарной недостаточности.Механизмы типовых симптомов при ишемическойболезни сердца. Патогенез инфаркта миокарда. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Раскрыть содержание следующих понятий: эссенциальная артериальная гипертензия, вторичная (симптоматическая) гипертензия. | |
| Тема 3.3. | Патофизиология сердца | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Сердечноя недостаточность, ее виды. Показателигемодинамики. Этиология и виды сердечной недостаточности. Стадии и проявления сердечнойнедостаточности. Основные внутрисердечные формыкомпенсации. Особенности функционированиягипертрофированного миокарда. Стадиикомпенсаторной гипертрофии по Меерсону. Понятие окислородной задолженности. Особенностиэнергетического обмена в сердце в условиях патологии.Основные проявления сердечной недостаточности.Патофизиологические принципы коррекции сердечнойнедостаточности. | |
| Содержание темы практического занятия | Патогенез аритмий. Нарушение проводимости.Объяснение электрокардиографических выраженийнарушений проводимости, виды блокад, влияниеаритмий на насосную функцию сердца. Совместная спреподавателем работа студентов, разбор основныхпринципов электрокардиографии; происхождениезубцов ЭКГ; изучение изменения проводимости и ихЭКГ проявления.Патогенез Аритмий. Нарушение возбудимости,автоматизма. Объяснение электрокардиографическихвыражений нарушений возбудимости и автоматизма.Разбор ЭКГ с типовыми нарушениями возбудимостиСердечная недостаточность. Объяснения преподавателяпо основным детерминантам насосной функции сердцаи их нарушениям при патологии. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Разбор ЭКГ с типовыми нарушениями возбудимости | |
| Тема 3.4. | Патофизиология внешнего дыхания | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Понятие о дыхательной недостаточности. Причины,вызнающие недостаточность внешнего дыхания, ихклассификация. Альвеолярная гиповентиляция.Нарушение эффективного легочного кровотока.Нарушение альвеолярно-капиллярной диффузии.Компенсаторно-приспособительные процессы принарушении внешнего дыхания. Негазообменныефункции легких. Виды гипоксии. Асфиксия, ее виды.Отек легкого, этиология, виды, патогенез. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Объяснение преподавателя по вопросам механизмоввнешнего дыхания и их нарушения. Разбор основныхмеханизмов нарушения вентиляции. Совместная спреподавателем работа студентов разбор типовыхспирограмм с обструктивными и рестриктивныминарушениями вентиляции.Объяснение преподавателя по вопросам видовдыхательной недостаточности. Совместная спреподавателем работа студентов – разбор четырехосновных механизмов гипоксемии, нарушенийвентиляционно-перфузионных отношений. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Раскрыть содержание следующих понятий: недостаточность внешнего дыхания, обструкция, рестрикция, легочная гипертензия, диффузия газов. Составить схемы патогенеза изменений кислотно-щелочного равновесия при нарушениях внешнего дыхания | |
| Тема 3.5. | Патофизиология ЖКТ | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Общие понятия, возможные нарушения,функциональная и патогенетическая связь различныхотделов пищеварительной системы, гормональнаярегуляция пищеварения. Функции желудочно-кишечного тракта. Расстройства аппетита, нарушенияслюноотделения, глотания, функции пищевода.Нарушения пищеварения в желудке. Нарушениепищеварения в тонком и толстом кишечнике. Понятиеоб «АПУД» системе. Патогенез гастрита, язвеннойболезни желудка и 12-перстной кишки, принципы ихтерапии. | |
| Содержание темы практического занятия | Объяснение преподавателя по вопросам патогенезанарушений секреторной функции желудка.основные закономерности пищеварения и патогенез изнарушений; моделями изучения патологиипищеварения; выявить различные типы желудочнойсекреции; изучить содержание свободной и связанной кислотности в желудочном соке, выявить основныегруппа заболеваний, связанных с нарушениями ихсодержания. этиологии, патогенеза, основныхклинических проявлений язвенной болезни желудка и12-перстной кишки, гастритов и панкреатитов | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Раскрыть содержание следующих понятий: сиалоз, сиалостаз, гиперсаливация, булимия, анорексия, тошнота, рвота, изжога, отрыжка, икота, гастрит, язвенная болезнь, панкреатит. Составить алгоритм дифференцировки язвы желудка и двенадцатиперстной кишки на основе симптоматических проявлений. | |
| Тема 3.6. | Патофизиология печени | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Общая этиология заболеваний печени. Нарушенияфункций печени. Этиология и патогенез цирроза печени.Патогенез асцита и портальной гипертензии. Понятие опарциальной и тотальной недостаточности печени.Острая печеночная недостаточность. Печеночная кома.Причины и механизмы образования желчных камней. | |
| Содержание темы практического занятия | Патофизиология гепатобилиарной системы. Патогенезжелтух. Физиология и нарушения биллирубиновогообмена. Объяснение преподавателя по вопросампатогенеза и дифференциальной диагностике желтухУстный опрос по вопросам физиологии системы итиповым нарушениям при недостаточности (циррозе).Совместная с преподавателем работа студентов: Разбор«функциональных проб печени» и их информативностьв диагностике недостаточности печени. Решениеситуационных задач. Основные клинические синдромы,характеризующие недостаточность печени. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Раскрыть содержание следующих понятий: гемолитическая,паренхиматозная, механическая желтуха; холестаз, холемя, ахолия. Составить таблицу дифференциальной диагностики вида желтухи посодержанию продуктов распада гемоглобина в крови, моче и кале | |
| Тема 3.7. | Патофизиология почек | ОПК-5,ПК-3 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Метаболические функции почки. Механизмынарушений клубочковой фильтрации. Основныепричины и механизмы нарушения концентрационнойспособности почек. Изменение диуреза и состава мочи.Острая почечная недостаточность. Уремия, еемеханизмы и проявления. Понятие обэкстракорпоральном диализе. Патогенезгломерулонефрита. Этиология и патогенез хроническойпочечной недостаточности. Нефролитиаз. | |
| Содержание темы практического занятия | Определение фильтрационной способности почек.Изучение свойств мочи при патологических процессах.Объяснение преподавателя по вопросам нарушенияфильтрации, реабсорбии, секреции почек и измененияисостава мочи. Разбор ситуационных задач.Ознакомление с основными показателями,характеризующими функции почек; изучение измененияпоказателя очищения, величины почечной фильтрациипри экспериментальном нефрозо-нефрите; исследованиемочи на содержание белка, осадков и кровяныхпигментов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Уремия, еемеханизмы и проявления. Понятие обэкстракорпоральном диализе. | |
| Тема 3.8. | Патофизиология щитовидной железы | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Общая характеристика физиологии и патофизиологиищитовидной железы. Гормоны щитовидной железы.Характеристика гормонов. Механизм действиягормонов на клеточном уровне. | |
| Содержание темы практического занятия | Объяснение преподавателя по вопросам патогенезазаболеваний щитовидной железы. Основныеклинические синдромы. Принципы диагностики.Патогенетические принципы терапии. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Раскрыть содержание следующих понятий: Гипо-, гипер- и дисфункция, парциальные, комбинированные и тотальные нарушения, моно- и плюригландулярная патология, ранние и поздние эндокринопатии. | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Мухутдинова Ф.И. и др. Патофизиология. Учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело. 2019 |
| 2 | Тестовые задания по патофизиологии для итоговой аттестации студентов [Текст] : учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. патофизиологии ; [сост.: М. М. Миннебаев, С. В. Бойчук]. - Казань : КГМУ, 2013. - 112 с. |
| 3 | Патофизиология гипоксии. Параметры, отражающие оксигенацию крови: [Электронный ресурс]: учебное пособие для обучающихся [Л.Д.Зубаирова, П.Д. Дунаев]; М-во здравоохранения Рос. Федерации, Казан. гос. мед. ун-т. - Электрон. текстовые дан. (751 КБ). – Казань: КГМУ, 2022. – 24 с. |
| 4 | Бойчук С.В., Дунаев П.Д. Патофизиология иммунной системы: учеб.-метод. пособие для студентов. 2013 |
| 5 | Рагинов И.А. Биология рака: учебное пособие для обучающихся по специальностям: 31.05.01 Лечебное дело, |
| 6 | Бойчук С.В., Фархутдинов А.М. Патофизиология тканевого роста: учеб. пособие для студентов 3 курса лечебного, педиатрического и медико-биологического факультетов. 2015 |

## 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 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-5 | ПК-3 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Введение в патофизиологию.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Учение о болезни** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Учение о патогенезе.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Кинетозы** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Гипоксия** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Нарушения КОС** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Нарушения ВЭБ** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Патология клетки** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.6.** | **Воспаление** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.7.** | **Ответ острой фазы** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.8.** | **Лихорадка** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.9.** | **Аллергия** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.10.** | **Иммунодефициты** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.11.** | **Опухоли** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.12.** | **Терминальные и экстремальные состояния** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.13.** | **Нарушения обмена** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.14.** | **Патофизиология сахарного диабета** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Патофизиология системы крови** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Патофизиология сосудистого тонуса** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Патофизиология сердца** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.4.** | **Патофизиология внешнего дыхания** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.5.** | **Патофизиология ЖКТ** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.6.** | **Патофизиология печени** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.7.** | **Патофизиология почек** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.8.** | **Патофизиология щитовидной железы** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...** | **ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека** | Знать: Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушении функции органов и систем | контрольная работа, тестирование | Тест - За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов, студент правильно ответил менее 69% вопросов теста. К/р - Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест - студент правильно ответил на 70-79%. К/р/- 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. | Тест - студент правильно ответил на 80-89%. К/р - 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. | Тест - студент правильно ответил на более90%. К/р - 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. |
| | | Уметь: Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний | кейс-задача | 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: Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека | задания на принятие решения в ситуации выбора | 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. |
| | **ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушении функции органов и систем | контрольная работа, тестирование | Тест - За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов, студент правильно ответил менее 69% вопросов теста. К/р - Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест - студент правильно ответил на 70-79%. К/р/- 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. | Тест - студент правильно ответил на 80-89%. К/р - 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. | Тест - студент правильно ответил на более90% К/р - 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. |
| | | Уметь: Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний | кейс-задача | 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: Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека | задания на принятие решения в ситуации выбора | 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. |
| | **ОПК-5 ОПК-5.3 Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушении функции органов и систем | контрольная работа, тестирование | Тест - За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов, студент правильно ответил менее 69% вопросов теста. К/р - Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест - студент правильно ответил на 70-79%. К/р/- 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. | Тест - студент правильно ответил на 80-89%. К/р - 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. | Тест - студент правильно ответил на более90% К/р - 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. |
| | | Уметь: Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний | кейс-задача | 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: Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека | задания на принятие решения в ситуации выбора | Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем | В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических 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-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ...** | **ПК-3 ПК-3.1 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием** | Знать: функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах | контрольная работа, тестирование | Тест - За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов, студент правильно ответил менее 69% вопросов теста. К/р - Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест - студент правильно ответил на 70-79%. К/р/- 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. | Тест - студент правильно ответил на 80-89%. К/р - 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. | Тест - студент правильно ответил на более90% К/р - 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. |
| | | Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах человека; обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний | кейс-задача | 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: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования | задания на принятие решения в ситуации выбора | 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-3 ПК-3.3 Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента** | Знать: функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах | контрольная работа, тестирование | Тест - За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов, студент правильно ответил менее 69% вопросов теста. К/р - Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов. | Тест - студент правильно ответил на 70-79%. К/р/- 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. | Тест - студент правильно ответил на 80-89%. К/р - 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. | Тест - студент правильно ответил на более90% К/р - 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. |
| | | Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах человека; обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний | кейс-задача | 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: навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования | задания на принятие решения в ситуации выбора | 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. |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1.Аллергия - это: А. состояние повышенной реактивности организма, приводящее к измененному ответу организма в ответ на повторное попадание аллергена. Б. состояние пониженной реактивности организма, приводящее к измененному ответу организма в ответ на попадание аллергена. В. состояние пониженной реактивности организма, приводящее к измененному ответу организма в ответ на повторное попадание аллергена. Г. состояние, отражающее нормальную реактивность организма, направленное на выведение чужеродного агента и возникающее в ответ на попадание любого антигена 2.Какие аллергические реакции относятся к гуморальным ? А. анафилактического, цитотоксического и иммунокомплескного типов Б. анафилактического и гиперчувствительность замедленного типа В. анафилактического и цитотоксического типов Г. анафилактического, цитотоксического и гиперчувствительность замедленного типа 3. В каких клетках организма содержится серотонин? А. тучные клетки и тканевые макрофаги Б. эозинофилы и нейтрофилы. В. эндотелий сосудистой стенки и эпителий бронхов и бронхиол. Г. тромбоциты крови, энтерохромафинные клетки кишечника. 4.Какая картина периферической крови может наблюдаться у лиц с аллергическими заболеваниями? А. лимфопения, снижение уровня Ig G в сыворотке. Б. моноцитоз, базофилия, повышение уровня Ig E. В. эозинофилия, повышение общего и специфического Ig E в сыворотке. Г. анемия, лимфопения, снижение общего и специфического Ig E в сыворотке. 5. Антитела каких классов принимают участие в реакциях анафилактического типа? А. Ig G, Ig M, Ig E. Б. Ig E, Ig G4. В. Ig E, Ig M, Ig A. Г.Ig E, Ig G4, Ig A

*Критерии оценки:*

За правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов. «Отлично, зачтено» – обучающийся правильно ответил минимум на 90% вопросов теста. 9–10 баллов «Хорошо, зачтено» – обучающийся правильно ответил от 80% до 89% вопросов теста. 8–8,9 баллов «Удовлетворительно, зачтено» – обучающийся правильно ответил от 70% до 79% вопросов теста. 7–7,9 баллов «Неудовлетворительно, не зачтено» –если обучающийся правильно ответил менее 70% вопросов теста

**2 уровень – оценка умений**

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

**— кейс-задачи ;**

**Примеры заданий:**

Задача. Определить вид анемии, объяснить механизм наблюдаемых симптомов. Гемоглобин 45г/л, Эритроциты 3,5×1012/л; Ретикулоциты 1,5%Лейкоциты 7,2×109/л Нейтрофилы: палочкоядерные 4%сегментоядерные 65%эозинофилы 3%базофилы 1%моноциты 2%лимфоциты 25%MCV ↓, пойкилоцитожелезо сыворотки 6 мкмоль/лобщая железосвязывающая способность сыворотки 86 мкмоль/лОтмечается слабость, бледность, одышка, головокружение, сухость кожи, извращение вкуса

*Критерии оценки:*

«Отлично, зачтено» – обучающийся хорошо ориентируется в решении конкретных практических задач, дает четкое обоснование принятому решению. 90–100 баллов «Хорошо, зачтено» – обучающийся ориентируется в решении конкретных практических задач, но делает ошибки в обосновании принятого решения. 80–89 баллов «Удовлетворительно, зачтено» –обучающийся частично умеет анализировать решения конкретных практических задач, делает грубые ошибки в обосновании принятого решения. 70–79 баллов «Неудовлетворительно, не зачтено» –обучающийся не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач, дать обоснование принятому решению Менее 70 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;**

**Примеры заданий:**

В 9 часов у пациента - PaO2 - 85 мм Hg, SaO2 - 98%, Нв 140 г/л. В 10.15 развилась острая гемолитическая реакция и уровень гемоглобина снизился до 80 г/л. Исходя из того, что при этом не пострадали легкие, дайте прогноз, как изменились PaO2, SaO2, и количество кислорода в артериальной крови (CaO2).a)PaO2 без изменений, SaO2 без изменений, CaO2 без измененийb)PaO2 без изменений, SaO2 без изменений, CaO2 сниженос)PaO2 снижено, SaO2 без изменений, CaO2 сниженоd)PaO2 снижено, SaO2 снижено, CaO2 снижено

*Критерии оценки:*

«Отлично, зачтено» – обучающийся хорошо ориентируется в решении конкретных практических задач, дает четкое обоснование принятому решению. 90–100 баллов«Хорошо, зачтено» – обучающийся ориентируется в решении конкретных практических задач, но делает ошибки в обосновании принятого решения.80–89 баллов«Удовлетворительно, зачтено» –обучающийся частично умеет анализировать решения конкретных практических задач, делает грубые ошибки в обосновании принятого решения. 70–79 баллов«Неудовлетворительно, не зачтено» –обучающийся не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач, дать обоснование принятому решениюМенее 70 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
задания на принятие решения в ситуации выбора
кейс-задача
контрольная работа
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Патофизиология. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438374.html | ЭБС Консультант студента |
| 2 | Патофизиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html | ЭБС Консультант студента |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Новицкий, В. В. Патофизиология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Т. 1. - 896 с. : ил. ДОП. общий. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5721-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457214.html | ЭБС Консультант студента |
| 2 | Новицкий, В. В. Патофизиология : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Новицкого, О. И. Уразовой. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Т. 2. - 592 с. : ил. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5722-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457221.html | ЭБС Консультант студента |
| 3 | Порядина, Г. В. Патофизиология : курс лекций : учебное пособие / под ред. Г. В. Порядина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-6552-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465523.html | ЭБС Консультант студента |
| 4 | Самусев, Р. П. Патофизиология. Клиническая патофизиология. Руководство к практическим занятиям / под ред. Уразовой О. И. , Новицкого В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5079-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450796.html | ЭБС Консультант студента |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Бюллетень экспериментальной биологии и медицины |
| 2 | Анналы клинической и экспериментальной неврологии |
| 3 | Биологические мембраны: Журнал мембранной и клеточной биологии |
| 4 | Вопросы онкологии |
| 5 | Российский онкологический журнал |
| 6 | Гены и клетки |
| 7 | Российский аллергологический журнал |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную). Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

Самостоятельная работа выполняется вне учебной аудитории без непосредственного контакта с ведущим преподавателем. Предварительно необходимо ознакомиться с планом работы по конкретной теме. Выполнение всех предъявляемых требований следует проводить в рабочей тетради с дальнейшим предоставлением ее на проверку.

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Патофизиология | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №1<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор Panasonic PT-VX425NE,Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патофизиология | учебная аудитория 119 для проведения практических занятий<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, тематические таблицы, проектор ViewSonic PJD5155L DLP 3000Lm, ноутбук HP Notebook 15-ac684ur с выходом в интернет.<br>Windows 10 PRO лицензия 68663783 от 31.05.2017; Office Professional Plus 2016 лицензия 68663783 от 31.05.2017; Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патофизиология | научная лаборатория 120 для проведения практических занятий<br>Стол, Стол лабораторный, Доска магнитная, плакаты тематические, вытяжной шкаф, центрифуга, центрифуга с охлаждением, микроскоп с флюоресцентным модулем, гель-документирующая система для иммуноблотинга, оборудование для электрофореза белков, вортекс, pH-метр, термостат, холодильник с морозильной камерой для реагентов, химический шкаф с реагентами, льдогенератор, весы электронные, компьютер с выходом в интернет/<br>Windows 10 PRO лицензия 66965385 от 23.06.2016; Office Professional Plus 2016 лицензия 66965385 от 23.06.2016; Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патофизиология | научная лаборатория 121 для проведения практических занятий<br>Стол лабораторный, плакаты тематические, Ламинарные боксы, CO2-инкубатор, Микроскоп бинокулярный, криохранилище с жидким азотом, холодильник фармацевтический, морозильная камера, химический шкаф 2-х створчатый, компьютер с выходом в интернет<br>Windows 10 PRO лицензия 67291386 от 17.05.2016; Office Professional Plus 2016 лицензия 67291386 от 17.05.2016; Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020; Fine Reader 9 CE ключ AF90-3U1V50-102 от 17.07.2017 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |

| | | |
|---|---|---|
| Патофизиология | учебная аудитория 122 для проведения практических занятий<br>Стол преподавателя, Доска ученическая меловая, Стол учебный, Стулья, плакаты тематические, компьютер с выходом в интернет, проектор ViewSonic PJD5155L DLP 3000Lm<br>Windows 10 PRO лицензия 68397923 от 31.05.2017; Office Professional Plus 2016 лицензия 68397923 от 31.05.2017; Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патофизиология | учебная аудитория 126 для проведения практических занятий<br>Стол преподавателя, Доска ученическая меловая, Стол учебный, Стулья, плакаты тематические, проектор ViewSonic PJD5155L DLP 3000Lm, ноутбук HP Notebook 15-ac684ur с выходом в интернет.<br>Windows 10 PRO лицензия 68663783 от 31.05.2017; Office Professional Plus 2016 лицензия 68663783 от 31.05.2017; Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патофизиология | учебная аудитория 130 для проведения практических занятий<br>Стол преподавателя, Доска ученическая меловая, Стол учебный, Стулья, плакаты тематические, микроскоп биологический для лабораторных исследований Carl Zeiss Primo Star, проектор ViewSonic PJD5155L DLP 3000Lm, ноутбук HP Notebook 15-ac684ur с выходом в интернет.<br>Windows 10 PRO лицензия 68663783 от 31.05.2017; Office Professional Plus 2016 лицензия 68663783 от 31.05.2017; Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патофизиология | учебная аудитория 131 для проведения практических занятий<br>Стол преподавателя, Доска ученическая меловая, Стол учебный, Стулья, Шкаф 2-х створчатый с учебно-методической литературой для студентов, плакаты тематические, проектор ViewSonic PJD5155L DLP 3000Lm, ноутбук HP Notebook 15-ac684ur с выходом в интернет.<br>Windows 10 PRO лицензия 68663783 от 31.05.2017; Office Professional Plus 2016 лицензия 68663783 от 31.05.2017; Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патофизиология | учебная аудитория 132 для проведения практических занятий<br>Стол преподавателя, Доска ученическая меловая, Стол учебный, Стулья, плакаты тематические, компьютер, Проектор ViewSonic PJD5155L DLP 3000Lm. | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |

| | | |
|---|---|---|
| | Windows 7 Prof SP1 лицензия 61953158 от 14.06.2013; Office Professional Plus 2013 лицензия 61953158 от 14.06.2013 | |
| Патофизиология | помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа<br>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Патофизиология | помещение для самостоятельной работы к.201,203 -читальный зал иностранной литературы и интернет<br>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Фармакология

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра фармакологии**

**Очное отделение**

**Курс:** 3

Пятый семестр, Шестой семестр

| | |
|---|---|
| **Лекции** | 42 час. |
| **Практические** | 99 час. |
| **СРС** | 75 час. |
| **Экзамен** | 36 час. |

**Всего** 252 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 7

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" А. У. Зиганшин

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" А. Г. Овчинникова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук А. У. Зиганшин

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук А. У. Зиганшин

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук Р. С. Гараев

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук А. З. Байчурина

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук Л. Е. Зиганшина

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук А. Г. Овчинникова

Ассистент, преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук А. О. Лобкарев

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

Цель освоения дисциплины: развитие профессиональной компетентности на основе формирования у студентов системного подхода на базе фундаментальных естественно-научных знаний в области общей и частной фармакологии, рецептуры с учетом направленности подготовки специалиста на объект, вид и область профессиональной деятельности.

Задачи освоения дисциплины:
– ознакомить студентов с основными положениями общей фармакологии и частной фармакологии;– дать классификацию лекарственных препаратов, общую характеристику наиболее типичных эффектов, токсичности, предупреждения и лечения отравлений ими; – привить студентам практические навыки правильного выписывания рецептов.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним | ОПК-3 ОПК-3.2<br><br>Использует знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним | Знать: понятие допинга и запрет применения его в спорте<br>Уметь: анализировать действие лекарственных препаратов, которые могут быть использованы в качестве допинга в спорте<br>Владеть: знаниями механизмов действия основных лекарственных препаратов, которые могут использованы в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним |
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессион... | ОПК-6 ОПК-6.4 | Знать:– понятия об основных ургентных состояниях, которые требуют срочного медицинского вмешательства;– острые отравления ядами и лекарственными средствами, механизмы токсического действия лекарственных средств, симптомы отравления лекарственными средствами и общие принципы лечения острых отравлений, включая методы антидотной терапии; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе | Уметь: – на основе знаний механизма действия лекарственных средств осуществлять выбор препаратов для оказания скорой медицинской помощи при разных ургентных состояниях<br>Владеть:– навыками выбора алгоритма медикаментозной терапии для оказания пациентам скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихс... | ПК-8 ПК-8.2<br><br>Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Знать:классификацию лекарственных средств, их механизмы действия, показания и противопоказания к применению, взаимодействие лекарств при совместном применении<br>Уметь:анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапии пациентов;<br>Владеть:– навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и с учетом возможности замены препарата при его непереносимости или малой эффективности на препарат аналогичного действия из других групп; – навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введении препаратов с учетом патологического состояния; – навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинир |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия", "Дерматовенерология", "Госпитальная хирургия", "Госпитальная терапия", "Госпитальная хирургия", "Инфекционные болезни", "Акушерство и гинекология", "Клиническая фармакология", "Факультетская терапия", "Факультетская хирургия", "Оториноларингология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 7 зачетных единицы, 252 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **252** | **42** | **99** | **75** |

## 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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **25** | **4** | **15** | **6** | |
| Тема 1.1. | 5 | 1 | 3 | 1 | выполнение письменных заданий |
| Тема 1.2. | 4 | | 3 | 1 | выполнение письменных заданий |
| Тема 1.3. | 6 | 1 | 3 | 1 | тестирование |
| Тема 1.4. | 6 | 2 | 3 | 1 | тестирование |
| Тема 1.5. | 5 | | 3 | 2 | контрольная работа |
| **Раздел 2.** | **35** | **8** | **16** | **11** | |
| Тема 2.1. | 7 | 2 | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 2.2. | 7 | 2 | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 2.3. | 7 | 2 | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 2.4. | 7 | 2 | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 2.5. | 5 | | 3 | 2 | контрольная работа |
| Тема 2.6. | 2 | | 1 | 1 | тестирование, устный опрос |
| **Раздел 3.** | **37** | **8** | **17** | **12** | |
| Тема 3.1. | 4 | | 2 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 3.2. | 7 | 2 | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 3.3. | 9 | 4 | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 3.4. | 6 | 1 | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 3.5. | 6 | 1 | 3 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 3.6. | 5 | | 3 | 2 | контрольная работа |
| **Раздел 4.** | **57** | **12** | **24** | **21** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 4.1. | 6 | 2 | 3 | 1 | тестирование, устный опрос |
| Тема 4.2. | 5 | 1 | 3 | 1 | тестирование, устный опрос |
| Тема 4.3. | 8 | 2 | 3 | 3 | тестирование, устный опрос |
| Тема 4.4. | 9 | 2 | 3 | 4 | тестирование, устный опрос |
| Тема 4.5. | 7 | 1 | 3 | 3 | тестирование, устный опрос |
| Тема 4.6. | 5 | 1 | 2 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 4.7. | 3 | 1 | 1 | 1 | тестирование, устный опрос |
| Тема 4.8. | 8 | 2 | 3 | 3 | тестирование, устный опрос |
| Тема 4.9. | 6 | | 3 | 3 | контрольная работа |
| **Раздел 5.** | **37** | **6** | **16** | **15** | |
| Тема 5.1. | 3 | | 2 | 1 | тестирование, устный опрос |
| Тема 5.2. | 9 | 2 | 4 | 3 | тестирование, устный опрос |
| Тема 5.3. | 8 | 2 | 3 | 3 | тестирование, устный опрос |
| Тема 5.4. | 7 | 1 | 3 | 3 | тестирование, устный опрос |
| Тема 5.5. | 6 | | 3 | 3 | контрольная работа |
| Тема 5.6. | 4 | 1 | 1 | 2 | тестирование, устный опрос |
| **Раздел 6.** | **25** | **4** | **11** | **10** | |
| Тема 6.1. | 5 | 1 | 3 | 1 | тестирование, устный опрос |
| Тема 6.2. | 5 | 1 | 3 | 1 | тестирование, устный опрос |
| Тема 6.3. | 5 | | 2 | 3 | тестирование, устный опрос |
| Тема 6.4. | 6 | 2 | 2 | 2 | тестирование, устный опрос |
| Тема 6.5. | 4 | | 1 | 3 | тестирование |
| **ВСЕГО:** | **252** | **42** | **99** | **75** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Введение в фармакологию. Рецептура. Общая фармакология.** | **ОПК-6,ПК-8** |
| Тема 1.1. | Введение в фармакологию. Общая рецептура. Жидкие лекарственные формы. | ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Определение предмета фармакологии, цели и задачи фармакологии, роль фармакологии среди других медико-биологических наук. Видные отечественные и зарубежные фармакологи. Принципы изыскания новых лекарственных средств. Современные технологии создания новых лекарств. Синтез новых лекарственных веществ на основе изучения зависимости между химической структурой и действием веществ. Роль Казанских фармакологов в создании новых лекарственных средств (армин, нибуфин, димефосфон, глицифон, фосфабензид, мебикар, ксимедон). Фармакологический комитет, его назначение и функции. Классификации лекарств. Справочная информация о лекарствах. | |
| Содержание темы практического занятия | Основные понятия, используемые в фармакологии. Лекарственное вещество, лекарственное средство, лекарственная форма. Классификация лекарственных форм по консистенции: жидкие, мягкие и твердые лекарственные формы. Правила хранения лекарственных средств. Рецепт и правила выписывания рецептов на жидкие лек. формы (растворы для приема внутрь, наружно и в инъекциях; настойки, настои, отвары, слизи и др. формы). | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Выписывание рецептов на жидкие лекарственные формы | |
| Тема 1.2. | Твердые лекарственные формы. Мягкие лекарственные формы. | ПК-8 |
| Содержание темы практического занятия | Правила выписывания рецептов на твердые и мягкие лек. формы (таблетки, порошки, драже, капсулы; мази, пасты, суппозитории). Решение письменного задания по выписыванию рецептов на указанные лекарственные формы. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. Выписывание рецептов | |
| Тема 1.3. | Фармакокинетика | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Определение фармакокинетики (судьба лекарственных веществ в организме (всасывание, распределение, биотрансформация и элиминация лекарственных веществ). | |
| Содержание темы практического занятия | Этапы фармакокинетики (всасывание, распределение, биотрансформация и элиминация лекарственных веществ). Изменение действия лекарственных веществ при многократном введении. Кумуляция. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. | |
| Тема 1.4. | Фармакодинамика | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Определение фармакодинамики. Способы и объекты (мишени) воздействия. Виды действия ЛС. Явления, возникающие при повторном применении ЛС. Явления, возникающие при совместном применении ЛС. | |
| Содержание темы практического занятия | Определение фармакодинамики. Способы и объекты (мишени) воздействия. Виды действия ЛС. Виды лекарственной терапии. Толерантность (привыкание), тахифилаксия. Лекарственная зависимость (психическая, физическая). Гиперчувствительность. Лекарственная резистентность. Взаимодействие лекарственных веществ при их комбинированном назначении. Нежелательные лекарственные реакции (побочные и токсические эффекты, тератогенность, эмбриотоксичность). | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. | |
| Тема 1.5. | Контрольная работа №1 "Рецептура. Общая фармакология" | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание темы практического занятия | Тестовый контроль. Выписывание рецептов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к контрольной работе. | |
| **Раздел 2.** | **Вещества, влияющие на периферическую нервную систему. Фармакология эфферентной нервной системы. Местные анестетики.** | **ОПК-3,ОПК-6,ПК-8** |
| Тема 2.1. | Холиномиметические средства. Антихолинэстеразные средства. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Строение периферической эфферентной нервной системы. Соматический и вегетативный отделы. Нейромедиаторы эфферентной нервной системы. Средства, действующие на холинергические синапсы. Классификация. М-холиномиметические средства (пилокарпин). Н-холиномиметические средства (цитизин). М и Н-холиномиметики. Антихолинэстеразные средства: неостигмин, ривастигмин, галантамин. Отравление антихолинэстеразными средствами. | |
| Содержание темы практического занятия | Средства, действующие на холинергические синапсы. Классификация.М-холиномиметические средства (пилокарпин). Фармакологические эффекты. Механизм действия. Применение. Н-холиномиметические средства (цитизин).Фармакологические эффекты, связанные с возбуждением Н- и М-холинорецепторов: ацетилхолин, карбахолин.Антихолинэстеразные средства: неостигмин, ривастигмин, галантамин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Отравление антихолинэстеразными средствами. Лечение острых отравлений: применение м-холиноблокаторов и реактиваторов холинэстеразы: дирироксим, атропин. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию, выписывание рецептов по теме. | |
| Тема 2.2. | Холиноблокаторы. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | М-холиноблокирующие средства. Фармакологические эффекты. Механизмы действия, классификация, показания и противопоказания к применению. Н-холиноблокирующие средства: Ганглиоблокирующие средства, миорелаксанты.Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы практического занятия | М-холиноблокирующие средства: атропин, скополамин, гомотропин, ипратропий, пирензепин. Фармакологические эффекты. Механизмы действия, классификация, показания и противопоказания к применению. Особенности применения отдельных препаратов. Н-холиноблокирующие средства: - Ганглиоблокирующие средства: гексаметоний.- Миорелаксанты: тубокурарин,пипекуроний, антракурий, суксаметоний. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. Выписывание рецептов по теме. | |
| Тема 2.3. | Адреномиметики. Симпатомиметики. | ОПК-3,ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Адреномиметические средства. Фармакологические эффекты. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения отдельных препаратов. Симпатомиметики. Основной механизм действия, показания к применению. Противопоказание применения эфедрина в в качестве допинга в спорте. | |
| Содержание темы практического занятия | Адреномиметические средства: эпинефрин, норэпинефрин, фенилэфрин, ксилометазолин, добутамин, салбутамол, сальметерол. Фармакологические эффекты. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения отдельных препаратов. Симпатомиметики: эфедрин. Основной механизм действия, показания к применению. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. Выписывание рецептов по теме. | |
| Тема 2.4. | Адреноблокаторы. Симпатолитики. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Адреноблокирующиесредства:доксазозин, тамсулозин, празозин, пропранолол, метопролол, лабеталол. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения отдельных препаратов.Симпатолитики:резерпин. Основной механизм действия, показания к применению. | |
| Содержание темы практического занятия | Адреноблокирующиесредства:доксазозин, тамсулозин, празозин, пропранолол, метопролол, лабеталол. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения отдельных препаратов.Симпатолитики:резерпин. Основной механизм действия, показания к применению. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. Выписывание рецептов по теме. | |
| Тема 2.5. | Контрольная работа №2 "Фармакология эфферентной нервной системы" | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание темы практического занятия | Тестовый контроль. Выписывание рецептов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к контрольной работе. | |
| Тема 2.6. | Местные анестетики | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание темы практического занятия | Местноанестезирующие средства: Прокаин, тетракаин, лидокаин, артикаин.Классификация. Механизмы действия. Зависимость свойств местных анестетиков от структуры. Сравнительная характеристика препаратов, их применение для разных видов анестезии. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. Выписывание рецептов. | |
| **Раздел 3.** | **Фармакология центральной нервной системы** | **ОПК-3,ОПК-6,ПК-8** |
| Тема 3.1. | Средства для наркоза (общие анестетики). Этанол. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание темы практического занятия | Понятие о наркозе. Виды наркоза (ингаляционный и неингаляционный. Комбинированный и потенцированный наркоз. Последовательность действия наркоза на разные отделы ЦНС. Стадии наркоза. Средства для наркоза (общие анестетики): галотан, энфлуран, динитрогенаоксид (азота закись), тиопентал, кетамин. Классификация, особенности применения отдельных препаратов. Спирт этиловый: этанол. Медицинское применение. Острое отравление этанолом. Меры помощи. Алкоголизм. Средства лекарственной терапии. Дисульфирам. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. | |
| Тема 3.2. | Снотворные средства. Противоэпилептические средства. Противопаркинсонические средства. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Сон. Понятие о физиологическом и медикаментозном сне. Виды нарушения сна.Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты снотворных средств. Противоэпилептические средства. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Противопаркинсонические средства. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы практического занятия | Снотворные средства: нитразепам, феназепам, зопиклон, золпидем. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения отдельных препаратов.Противоэпилептические средства: фенитоин, гексамидин, карбамазепин, фенобарбитал, клоназепам, этосуксимид, вальпроат натрия, ламотриджин, габапентин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Противопаркинсонические средства: леводопа, амантадин,бромокриптин, тригексифенидил, ропинирол, селегилин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию, выписывание рецептов. | |
| Тема 3.3. | Анальгетики центрального действия: опиоидные и неопиоидные анальгетики. Ненаркотические анальгетики. Нестероидные противовоспалительные средства. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Анальгетики центрального действия. Механизмы их анальгетического действия. Типы опиоидных рецепторов. Опиоидные и неопиоидные анальгетические средства. Фармакологические эффекты опиоидных анальгетиков. Классификация, показания к применению, побочные эффекты. Острое и хроническое отравление морфином и другими опиоидными анальгетиками. Антагонисты опиоидных рецепторов. Борьба с наркоманией.Понятие о ненаркотических анальгетиках и нестероидных противовоспалительных средствах (НПВС). Механизм действия. Классификация НПВС. Ингибиторы подтипов циклооксигеназ. Основные показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты, | |
| Содержание темы практического занятия | Анальгетики центрального действия. Механизмы их анальгетического действия. Типы опиоидных рецепторов.Опиоидные и неопиоидные анальгетические средства: морфин, тримеперидин, фентанил, бупренорфин, трамадол, ацетаминофен (парацетамол), ибупр-фен. Антагонисты опиоидных рецепторов (налоксон). Фармакологические эффекты опиоидных анальгетиков (на примере морфина). Классификация, показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения отдельных препаратов. Острое и хроническое отравление морфином и другими опиоидными анальгетиками. Лечение. Наркомания, социальные проблемы наркомании. Борьба с наркоманией. Понятие о ненаркотических анальгетиках и нестероидных противовоспалительных средствах (НПВС). Механизм действия. Классификация НПВС. Ингибиторы подтипов циклооксигеназ (ЦОГ-1, ЦОГ-2). Основные препараты (ацетилсалициловая кислота, диклофенак, индометацин, ибупрофен, мелоксикам, целекоксиб). Основные показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты, связанные с угнетением синтеза простагландинов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. Выписывание рецептов. | |
| Тема 3.4. | Антипсихотические средства. Анксиолитики. Седативные средства. Средства для лечения маний. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Антипсихотические средства (нейролептики). «Типичные» и «атипичные» нейролептики. Фармакологические эффекты. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Анксиолитики (транквилизаторы). Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы практического занятия | Антипсихотические средства (нейролептики): хлорпромазин, трифлуоперазин, галоперидол, клозапин, рисперидон. Фармакологические эффекты хлорпромазина. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения отдельных препаратов.Анксиолитики (транквилизаторы): диазепам, феназепам, лоразепам, буспирон. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения отдельных препаратов.Седативные средства: натрия бромид, настойка валерианы. Механизмы действия. Роль И.П.Павлова в изучении бромидов. Средства для лечения маний (антиманиакальные средства): соли лития. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. Выписывание рецептов. | |
| Тема 3.5. | Антидепрессанты. Психостимуляторы. Ноотропы. Аналептики. | ОПК-3,ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Антидепрессанты: имипрамин, амитриптилин, флуоксетин, мапротилин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Антидепрессанты: имипрамин, амитриптилин, флуоксетин, мапротилин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Психостимулирующие средства: кофеин, сиднокарб, бромантан. Фармакологические эффекты кофеина. Классификация, показания к применению, побочные эффекты.Знания о механизмах действия и эффектов ряда психостимулирующих средств для предупреждения применения их в качестве допинга в спорте.Ноотропные средства: пирацетам, фенибут, фенотропил. Механизмы действия, основные показания к применению, побочные эффекты. Аналептики: кофеин, бемегрид, никетамид, камфора. Механизмы действия, основные показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. Выписывание рецептов. | |
| Тема 3.6. | Контрольная работа №3 "Фармакология центральной нервной системы" | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание темы практического занятия | Тестовый контроль. Выписывание рецептов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к контрольной работе. | |
| **Раздел 4.** | **Фармакология исполнительных органов** | **ОПК-3,ОПК-6,ПК-8** |
| Тема 4.1. | Средства, влияющие на функции органов дыхания | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Стимуляторы дыхания. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Противокашлевые средства. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Отхаркивающие и муколитические средства: Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты противокашлевых, отхаркивающих и муколитических средств.Средства, применяемые при бронхоспазмах. | |
| Содержание темы практического занятия | Стимуляторы дыхания: бемегрид, кофеин, никетамид. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Противокашлевые средства: кодеин, глауцин, преноксдиазин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Отхаркивающие и муколитические средства: препараты термопсиса, бромгексин, амброксол, ацетилцистеин, трипсин кристаллический, дорназа-альфа (ДНКаза). Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты противокашлевых, отхаркивающих и муколитических средств.Средства, применяемые при бронхоспазмах: салбутамол, фенотерол, сальметерол, формотерол, ипратропий, тиотропий, аминофиллин, кислота кромоглициевая, кетотифен, зилеутон, зафирлукаст, фенспирид. Средства, применяемые при острой дыхательной недостаточности: морфин, фуросемид, колфосцерила пальмитат. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. Выписывание рецептов. | |
| Тема 4.2. | Средства, влияющие на желудочно-кишечный тракт | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Средства, применяемые при нарушении функции желез желудка: – средства, влияющие на секрецию желез желудка;– антацидные средства– гастропротекторы– антихеликобактерные средстваМеханизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Рвотные и противорвотные средства.Средства, влияющие на моторику желудочно-кишечного тракта. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Средства, влияющие на аппетит: настойка полыни, Средства, применяемые при ожирении:сибутрамин. Средства, применяемые при нарушении функции желез желудка: – средства, стимулирующие секрецию желез желудка– средства, понижающие секрецию желез желудка– антацидные средства– гастропротекторы– антихеликобактерные средства: кларитромицин, амоксициллин, метронидазол, висмута трикалия дицитрат. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Рвотные и противорвотные средства: апоморфин, этаперазин, метоклопрамид, ондансетрон. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Средства, влияющие на функцию печени– желчегонные средства: холензим, холосас, оксафенамид (осалмид), папаверин, магния сульфат;- средства, способствующие растворению желчных камней:урсодезоксихолевая кислота, хенодезоксихолевая кислота; – гепатопротекторы: легалон, адеметионин, кислота липоевая. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы: панкреатинСредства, влияющие на моторику желудочно-кишечного тракта – средства, угнетающие моторику желудочно-кишечного тракта: атропин, папаверин, дротаверин,лоперамид;– средства, усиливающие моторику желудочно-кишечного тракта: метоклопрамид, неостигмин, магния сульфат, натрия сульфат, препараты ревеня, крушины, сены, бисакодил, лактулоза. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. Выписывание рецепта. | |
| Тема 4.3. | Кардиотонические средства. Противоаритмические средства. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Кардиотонические средства. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Противоаритмические средства. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы практического занятия | Кардиотонические средства: дигоксин, строфантин К, добутамин, милринон. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. Противоаритмические средства: хинидин, пропафенон, новокаинамид (прокаинамид), лидокаин, этмозин, этацизин, аллапинин, пропранолол, метопролол, амиодарон, соталол, верапамил. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. | |
| Тема 4.4. | Средства, применяемые при ишемической болезни сердца.Средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения. Антиатеросклеротические средства. | ОПК-3,ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Средства, применяемые при ишемической болезни сердца. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Гиполипидемические средства. Механизмы действия, основные препараты. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Средства, применяемые при ишемической болезни сердца: нитроглицерин, препараты нитроглицерина пролонгированного действия (сустак, нитронг, тринитролонг); изосорбидамононитрат, изосорбидадинитрат, анаприлин, нифедипин, амлодипин, ивабрадин, триметазидин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Триметазидин запрещен к применению в спорте, так как классифицируется как допингСредства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения: винпоцетин, циннаризин, пентоксифиллин, ницерголин, суматриптан. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Противоатеросклеротические средства. Классификация. Механизмы влияния на липидный обмен. Ингибиторы синтеза холестерина. Секвестранты желчных кислот. Ингибиторы всасывания холестерина в кишечнике. Производные фиброевой кислоты. Никотиновая кислота и ее производные. Антиоксиданты. Ангиопротекторы. Применение при разных типах гиперлипопротеинемий. Побочные эффекты. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. Выписывание рецептов. | |
| Тема 4.5. | Антигипертензивные средства. Гипертензивные средства. Венотропные средства. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Антигипертензивные средства. Классификация, механизмы действия, показания к применению, побочные эффекты.Гипертензивные средства. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Венотропные (флеботропные) средства. | |
| Содержание темы практического занятия | Гипотензивные средства (антигипертензивные средства): клонидин, метилдофа, моксонидин, резер¬пин, празозин, доксазозин, анаприлин, атено¬лол, метопролол, карведилол, бисопролол, каптоприл, энала¬прил, лизиноприл, периндоприл, лозартан, нифедипин, натрия нитропруссид, гидрохлортиазид. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Гипертензивные средства: эпинефрин, норэпи¬нефрин, фенилэфрин, дофамин, ангио¬тензинамид. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Венотропные (флеботропные) средства: детралекс, трибенозид, троксерутин. Фармакологические эффекты кофеина. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. Выписывание рецептов. | |
| Тема 4.6. | Диуретики. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Диуретики. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы практического занятия | Диуретики (мочегонные средства): фуросемид, гидрохлотиазид, индапамид, триамтерен, спиронолактон, манит. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию | |
| Тема 4.7. | Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы практического занятия | Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия: окситоцин, динопрост, эргометрин, сальбутамол. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. | |
| Тема 4.8. | Средства, влияющие на кроветворение и свертывающую систему крови. | ОПК-6,ПК-8 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Средства, влияющие на эритропоэз. Средства, влияющие на лейкопоэз. Механизмы действия, показания к применению, побочные эффекты.Средства, угнетающие агрегацию тромбоцитов. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Средства, влияющие на свертывание крови: – вещества, способствующие свертыванию крови– вещества, понижающие свертывание крови (Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Средства, влияющие на фибринолиз. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы практического занятия | Средства, влияющие на эритропоэз: железа закисного сульфат, коамид, цианокобаламин, кислота фолиевая, эпоэтин альфа. Механизмы действия, показания к применению, побочные эффекты.Средства, влияющие на лейкопоэз: молграмостим, фил-грастим, пентоксил, натрия нуклеинат. Механизмы действия, показания к применению, побочные эффекты.Средства, угнетающие агрегацию тромбоцитов: кислота ацетилсалициловая, абциксимаб, тиклопидин, клопидогрел. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Средства, влияющие на свертывание крови: – вещества, способствующие свертыванию крови: менадиона натрия бисульфит (викасол), фибриноген, тромбин, фактор свертывания крови VIII, фактор свертывания крови IX– вещества, понижающие свертывание крови (антикоагулянты): гепарин, фраксипарин, варфарин, лепирудин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Средства, влияющие на фибринолиз: стрептокиназа, алтеплаза, контрикал, кислота аминокапроновая. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию | |
| Тема 4.9. | Контрольная работа №4 «Фармакология исполнительных органов» | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание темы практического занятия | Тестовый контроль. Выписывание рецептов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к контрольной работе. | |
| **Раздел 5.** | **Фармакология противомикробных средств. Противоопухолевые средства.** | **ОПК-6,ПК-8** |
| Тема 5.1. | Антисептические и дезинфицирующие средства. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание темы практического занятия | Антисептические и дезинфицирующие средства: церигель, нитрофурал, фенол чистый, резорцин, серебра нитрат, хлоргексидин, хлорамин Б, йод, раствор перекиси водорода, калия перманганат, этанол, формальдегид, кислота борная, аммиак, бриллиантовый зеленый, этакридин. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. | |
| Тема 5.2. | Антибиотики | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Понятие об антибиотиках. Классификации, в зависимости от химической структуры, механизма действия, спектра действия, глубины антибактериального действия. Проблемы устойчивости микробов к антибиотикам. Принципы антибиотикотерапии. Общие и групповые побочные эффекты. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Антибиотики: бензилпенициллин, прокаин-бензилпенициллин, бензатин-бензипенициллин, бициллин-5, оксациллин, ампициллин, амоксициллин, клавулановая кислота, карбенициллин, цефалотин, цефокситин, цефотаксим, цефпиром, цефтазидим, цефтриаксон, цефипим, азтреонам, меропенем, рокситромицин, кларитромицин, азитромицин, тетрациклин, доксициклин, метациклин, хлорамфеникол, неомицин, полимиксин М, клиндамицин, стрептомицин, гентамицин, амикацин, ванкомицин, фузафунжин. Понятие об антибиотиках. Классификации, в зависимости от химической структуры, механизма действия, спектра действия, глубины антибактериального действия. Проблемы устойчивости микробов к антибиотикам. Принципы антибиотикотерапии. Общие и групповые побочные эффекты. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. Выписывание рецептов. | |
| Тема 5.3. | Сульфаниламидные препараты. Синтетические противомикробные средства разного химического строения. Противотуберкулезные средства. Противосифилитические средства. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Сульфаниламидные препараты. Механизм действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Производные фторхинолона. Механизм действия, показания к применению, побочные эффекты.Синтетические противомикробные средства разного химического строения.Противотуберкулезные средства. Социальные проблемы профилактики и лечения туберкулеза. | |
| Содержание темы практического занятия | Сульфаниламидные препараты: сульфадимезин, сульфадиметоксин, сульфацетамид, ко-тримоксозол. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Производные хинолона: ципрофлоксацин, моксифлоксацин, левофлоксацин. Механизмы действия, показания к применению, побочные эффекты.Синтетические противомикробные средства разного химического строения нитроксолин, фуразолидон, хиноксидин, линезолид. Механизмы действия, показания к применению, побочные эффекты.Противотуберкулезные средства: изониазид, рифампицин, стрептомицин, канамицин, этамбутол, пиразинамид, ципрофлоксацин. Классификация препаратов. Социальные проблемы профилактики и лечения туберкулеза.Противосифилитические средства. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. Выписывание рецептов. | |
| Тема 5.4. | Противопротозойные средства. Противогрибковые средства. Противовирусные средства. Противоглистные средства. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Противопротозойные средства:Средства для профилактики и лечения малярии: хлорохин (хингамин), пириметамин (хлоридин), хинин, примахин. Классификация. Применение препаратов при различных формах развития плазмодия малярии. Принципы личной и общественной профилактики малярии.Противогрибковые средства: нистатин, амфотерицин В, кетоконазол, тербинафин, гризеофульвин, декамин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Противовирусные средства. Механизмы действия, препараты.Противоглистные средства. Механизмы действия, препараты. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Противопротозойные средства:Средства для профилактики и лечения малярии: хлорохин (хингамин), пириметамин (хлоридин), хинин, примахин. Классификация. Применение препаратов при различных формах развития плазмодия малярии. Принципы личной и общественной профилактики малярии.Противоамебные средства: метронидазол, эметин, хиниофон, хлорохин (хингамин);Средства, применяемые при лямблиозе: метронидазол, фуразолидон, аминохинол;Средства, применяемые при трихомонозе: метронидазол, тинидазол;Средства, при меняемые при токсоплазмозе: пириметамин (хлоридин).Противогрибковые средства: нистатин, амфотерицин В, кетоконазол, тербинафин, гризеофульвин, декамин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты.Противовирусные средства. Механизмы действия. Препараты: ремантадин, занамивир; интерферон, ламивудин, вируса герпеса и цитомегаловирусных инфекций: ацикловир, ганцикловир, валганцикловир, видарабин. Средства для лечения ВИЧ (ингибиторы обратной транскриптазы): диданозин, ставудин, зальцитабин, зидовудин.Противоглистные средства для лечения заболеваний, вызванных нематодами: ивермектин, мебендазол , пирантел, трематодами: празиквантел; цестодами: альбендазол. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. | |
| Тема 5.5. | Контрольная №5 "Фармакология противомикробных средств" | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание темы практического занятия | Тестовый контроль. Выписывание рецептов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к контрольной работе. | |
| Тема 5.6. | Противоопухолевые средства | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Подходы и общие закономерности лечения опухолей. Классификация. Резистентность к химиотерапевтическим средствам. Представление о механизмах действия противоопухолевых средств. Особенности спектра противоопухолевого действия алкилирующих средств, антиметаболитов, препаратов платины, антибиотиков, гормональных препаратов и антагонистов гормонов, ферментов, цитокинов, моноклональных антител, ингибиторов тирозинкиназ. | |
| Содержание темы практического занятия | Противоопухолевые препараты. Антиметаболиты: 5-фторурацил, 6-меркаптопурин, метотрексат. Антибиотики: блеомицин, дактиномицин, даунорубицина, доксорубицин. Алкилирующие агенты: циклофосфамид, дакарбазин. Ингибиторы микротрубочек: доцетаксел, паклитаксел, винбластин, винкристин, винорелбин. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. | |
| **Раздел 6.** | **Вещества с преимущественным влиянием на процессы тканевого обмена, воспаления и иммунные процессы.** | **ОПК-3,ОПК-6,ПК-8** |
| Тема 6.1. | Препараты пептидных гормонов , их синтетические заменители и антагонисты | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Роль гормонов передней доли гипофиза в регуляции деятельности желез внутренней секреции. Гормоны гипоталамуса, их влияние на секрецию гормонов передней доли гипофиза. Препараты гормонов гипоталамуса. Соматостатин и его синтетические аналоги. Гормоны задней доли гипофиза. Свойства окситоцина. Применение препаратов окситоцина в акушерстве. Свойства вазопрессина. Сахарный диабет первого и второго типа. Препараты инсулина человека и его биоаналоги. Классификация по длительности действия. Принципы дозирования инсулина. Препараты инсулина пролонгированного действия. Классификация и механизмы действия синтетических гипогликемических средств. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза: тетракозактид(кортико¬тропин), соматотропин, лактин, гонадропины (хорионический и мено¬паузный), окси-тоцин, вазопрессин, октреотид, даназол, гонадорелинПрепараты гормона эпифиза: мелатонин (Мелаксен) Препараты гормонов щитовидной железы и антитиреоидные средства: левотироксин (L-тироксин), лиотиранин (трийодтиронин), тиамазол (мерказолил), калия йодид.Препарат гормона паращитовидных желез: ПаратиреоидинПрепараты инсулина и синтетические гипогликемические средства: инсулин, глюкагон, глибенкламид, гликвидон, витаглиптин, репаглинид, метформин, росиглитазон, акарбоза, эксенатид. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. | |
| Тема 6.2. | Препараты стероидных гормонов, их синтетические заменители и антагонисты. | ОПК-3,ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание лекционного курса | Роль эстрогенов и гестагенов в организме. Препараты для энтерального и парентерального применения. Применение эстрогенов и гестагенов. Антиэстрогенные и антигестагенные препараты. Противозачаточные средства. Механизмы действия комбинированных эстроген-гестагенных препаратов. Моно-, двух- и трехфазные препараты. Препараты мужских половых гормонов. Физиологическое действие андрогенов. Препараты с антиандрогенным действием (блокаторы андрогенных рецепторов, ингибиторы 5α-редуктазы). Анаболические стероиды. | |
| Содержание темы практического занятия | Препараты гормонов яичников - эстрогенные u гестагенные препараты: эстрадиол, этинилэстрадиол, гексэстрол (синэстрол), прогестерон.Антиэстрогенные и антигестагенные препараты: кломифен, тамоксифен, мифепристон.Противозачаточные средства для энтерального применения и имплантациu: этинилэстрадиол, левоноргестрел, медроксипрогестерон.Препараты мужских половых гормонов (андрогенные препараты): тестостерон, метилтестостерон, ципротерон, финастеридАнаболические стероиды: нандролон, метандиенон (метандростенолон). Предупреждение использования анаболических стероидов в качестве допинга в спорте. Препараты гормонов коры надпочечников. Дезоксикортикостерон, гидрокортизон, преднизолон, дексаметазон, триамцинолон, синафлан, беклометазон. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. | |
| Тема 6.3. | Средства, влияющие на иммунные процессы (иммуностимуляторы, иммунодепрессанты). Антигистаминные препараты. | ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание темы практического занятия | Структура и функции иммунной системы. Понятие о специфической и неспецифической гипосенсибилизации. Глюкокортикоиды. Механизм их противоаллергического действия. Принцип действия и применения кромолин-натрия и кетотифена. Противогистаминные средства-блокаторы Н1-рецепторов. Их сравнительная оценка. Применение. Побочные эффекты. Применение противоаллергических средств при аллергических реакциях замедленного и немедленного типов. Применение адреномиметиков (эпинефрин) и бронхолитиковмиотропного (аминофиллин) при анафилактических реакциях. Иммунодепрессивные свойства цитостатических средств (азатиоприн). Циклоспорин. Иммуномодуляторы (тактивин и другие препараты вилочковой железы, левамизол). Применение препаратов интерферонов для стимуляции иммунных процессов.Средства, влияющие на иммунные процессы: преднизолон, дексаметазон, азатиоприн, циклоспорин, тактивин, левамизол, интерфероны, алдеслейкин, кислота кромоглициевая, дифенгидрамин, мебгидролин (диазолин), хифенадин (фенкарол), лоратадин, цетиризин. Механизмы действия, классификация, показания к применению, побочные эффекты. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. | |
| Тема 6.4. | Побочное действие лекарств. Лечение лекарственных отравлений. | ОПК-6,ПК-8 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Нежелательные лекарственные реакции (побочные и токсические эффекты, тератогенность, эмбриотоксичность). Основные принципы и методы детоксикации организма при различных отравлениях, механизмы действия антидотов. | |
| Содержание темы практического занятия | Нежелательные лекарственные реакции (побочные и токсические эффекты, тератогенность, эмбриотоксичность). Основные принципы и методы детоксикации организма при различных отравлениях, механизмы действия антидотов. Средства специфической детоксикации острых отравлений. Отравления фосфорорганическими антихолинэстеразными веществами, атропином, этанолом, снотворными, алкалоидами опия и наркотическими средствами опиодного типа, сердечными гликозидами, антикоагулянтами, кислотами, щелочами, солями тяжелых металлов и др. веществами. Основные принципы оказания первой медицинской помощи. Антидотная терапия. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к занятию. | |
| Тема 6.5. | Итоговое тестирование по дисциплине Фармакология | ОПК-3,ОПК-6,ПК-8 |
| Содержание темы практического занятия | Итоговое тестирование по дисциплине Фармакология | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Подготовка к тестированию | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Лекарственные средства, влияющие на нервную систему [Электронный ресурс] / [А. З. Байчурина, И. И. Семина, А. Г. Овчинникова ; под ред. Р. С. Гараева] ; Казан. ГМУ Минздрава России, Каф. фармакологии. - Электрон. текстовые дан. (162 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 19 с. |
| 2 | Фармакология [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 «лечебное дело»/ Р. С. Гараев; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. фармакологии. -Электрон. текстовые дан.- Казань: КГМУ, 2018. - 35 с. ЭБС КГМУ |
| 3 | Лекарственные препараты гормонов, их синтетических заменителей и антагонистов. Лекарственные препараты, применяемые при остеопорозе. Витаминные препараты [Текст] : учеб.-метод. пособие по фармакологии для студентов III курса лечеб., педиатр., медико-профилакт. и стоматол. фак. мед. высш. учеб. заведений / [Р. Х. Хафизьянова] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. фармакологии. - Казань : КГМУ, 2014. - 29 с. |
| 4 | Рецептура. Общая фармакология. / А.З. Байчурина, Р.С. Гараев, И.И. Семина и др. Учебное пособие по фармакологии для студентов лечебного факультета – Казань: Казанский ГМУ, 2020.- 39с. |
| 5 | Очерки лекций по фармакологии: прочитанные профессором Зиганшиным А. У. и записанные студентом Хабировым Р. А., с привлечением некоторых дополнительных материалов из учебника Харкевича Д. А. "Фармакология": учебное пособие / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра фармакологии ; составитель Р. А. Хабиров ; под редакцией А. У. Зиганшина. - Казань : Казанский ГМУ, 2021. - 227 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-3 | ОПК-6 | ПК-8 |
| **Раздел 1.** | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Введение в фармакологию. Общая рецептура. Жидкие лекарственные формы.** | Лекция | | | + |
| | | Практическое занятие | | | + |
| | | Самостоятельная работа | | | + |
| **Тема 1.2.** | **Твердые лекарственные формы. Мягкие лекарственные формы.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | | + |
| | | Самостоятельная работа | | | + |
| **Тема 1.3.** | **Фармакокинетика** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Фармакодинамика** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Контрольная работа №1 "Рецептура. Общая фармакология"** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Холиномиметические средства. Антихолинэстеразные средства.** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Холиноблокаторы.** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Адреномиметики. Симпатомиметики.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Адреноблокаторы. Симпатолитики.** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Контрольная работа №2 "Фармакология эфферентной нервной системы"** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.6.** | **Местные анестетики** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Средства для наркоза (общие анестетики). Этанол.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Снотворные средства. Противоэпилептические средства. Противопаркинсонические средства.** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Анальгетики центрального действия: опиоидные и неопиоидные анальгетики. Ненаркотические анальгетики. Нестероидные противовоспалительные средства.** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 3.4.** | **Антипсихотические средства. Анксиолитики. Седативные средства. Средства для лечения маний.** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 3.5.** | **Антидепрессанты. Психостимуляторы. Ноотропы. Аналептики.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 3.6.** | **Контрольная работа №3 "Фармакология центральной нервной системы"** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Средства, влияющие на функции органов дыхания** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 4.2.** | **Средства, влияющие на желудочно-кишечный тракт** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 4.3.** | **Кардиотонические средства. Противоаритмические средства.** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 4.4.** | **Средства, применяемые при ишемической болезни сердца.Средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения. Антиатеросклеротические средства.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 4.5.** | **Антигипертензивные средства.** | Лекция | | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Гипертензивные средства. Венотропные средства.** | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 4.6.** | **Диуретики.** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 4.7.** | **Средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия.** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 4.8.** | **Средства, влияющие на кроветворение и свертывающую систему крови.** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 4.9.** | **Контрольная работа №4 «Фармакология исполнительных органов»** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 5.** | | | | | |
| **Тема 5.1.** | **Антисептические и дезинфицирующие средства.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 5.2.** | **Антибиотики** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 5.3.** | **Сульфаниламидные препараты. Синтетические противомикробные средства разного химического строения. Противотуберкулезные средства. Противосифилитические средства.** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 5.4.** | **Противопротозойные средства. Противогрибковые средства. Противовирусные средства. Противоглистные средства.** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 5.5.** | **Контрольная №5 "Фармакология противомикробных средств"** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 5.6.** | **Противоопухолевые средства** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Раздел 6.** | | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Препараты пептидных гормонов , их синтетические заменители и антагонисты** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 6.2.** | **Препараты стероидных гормонов, их синтетические заменители и антагонисты.** | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 6.3.** | **Средства, влияющие на иммунные процессы (иммуностимуляторы, иммунодепрессанты). Антигистаминные препараты.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 6.4.** | **Побочное действие лекарств. Лечение лекарственных отравлений.** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 6.5.** | **Итоговое тестирование по дисциплине Фармакология** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним** | **ОПК-3 ОПК-3.2 Использует знания механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним** | Знать:понятие допинга и применения его в спорте | устный опрос | Ответы нелогичные, допускает много принципиальных ошибок | Имеет фрагментарные знания, допускает много ошибок | Полные, логичные ответы на вопросы, но допускал неточности | Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы |
| | | Уметь:анализировать действие лекарственных препаратов, которые могут быть использованы в качестве допинга в спорте | тестирование | Ответы на тестовые вопросы менее 70% | Решение тестов на 70-79% | Решение тестов на 80-89% | Ответы на тестовые вопросы 90-100% |
| | | Владеть:знаниями механизмов действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте, для организации борьбы с ним | тестирование | Ответы на тестовые вопросы менее 70% | Решение тестов на 70-79% | Решение тестов на 80-89% | Ответы на тестовые вопросы 90-100% |
| **ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессион...** | **ОПК-6 ОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе** | Знать:– понятия об основных ургентных состояниях, которые требуют срочного медицинского вмешательства;– острые отравления ядами и лекарственными средствами, механизмы токсического действия лекарственных средств, симптомы отравления лекарственными средствами и общие принципы лечения острых отравлений, включая методы антидотной терапии; | устный опрос | Ответы нелогичные, допускает много принципиальных ошибок | Имеет фрагментарные знания, допускает много ошибок | Полные, логичные ответы на вопросы, но допускал неточности | Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: – на основе знаний механизма действия лекарственных средств осуществлять выбор препаратов для оказания скорой медицинской помощи при разных ургентных состояниях | тестирование | Ответы на тестовые вопросы менее 70% | Решение тестов на 70-79% | Решение тестов на 80-89% | Ответы на тестовые вопросы 90-100% |
| | | Владеть:– навыками выбора алгоритма медикаментозной терапии для оказания пациентам скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. | тестирование | Ответы на тестовые вопросы менее 70% | Решение тестов на 70-79% | Решение тестов на 80-89% | Ответы на тестовые вопросы 90-100% |
| **ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихс...** | **ПК-8 ПК-8.2 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи** | Знать:классификацию лекарственных средств, их механизмы действия, показания и противопоказания к применению, взаимодействие лекарств при совместном применении | устный опрос | Ответы нелогичные, допускает много принципиальных ошибок | Имеет фрагментарные знания, допускает много ошибок | Полные, логичные ответы на вопросы, но допускал неточности | Полные, логичные и последовательные ответы на вопросы |
| | | Уметь:анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапии пациентов; | выполнение письменных заданий, тестирование | Не умеет выписывать рецепты.Ответы на тестовые вопросы менее 70% | При выписывании рецептов делает ошибки. Решение тестов на 70-79% | Рецепты выписывает правильно с незначительными замечаниями. Решение тестов на 80-89% | Рецепты выписаны правильно, без ошибок. Ответы на тестовые вопросы 90-100% |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть:– навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и с учетом возможности замены препарата при его непереносимости или малой эффективности на препарат аналогичного действия из других групп – навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введении препаратов с учетом патологического состояния; – навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинировании | выполнение письменных заданий, контрольная работа | Не владеет навыками выбора лекарственного средства для оказания медицинской помощи, а также не сумел выписать рецепт. Результат контрольной работы менее 70 баллов. | При выборе препарата для оказания медицинской помощи допустил логические ошибки, Допущены ошибки при выписывании рецепта. Результат контрольной работы 70-79 баллов | Выбор препарата сделан правильно. Имеются ошибки при выписывании рецепта. Результат контрольной работы 80-89 баллов. | Овладел навыками выбора лекарственного препарата для медицинского применения. Выбор препарата сделан правильно на логической основе. Рецепт выписан без ошибок. Результат контрольной работы 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:

**— устный опрос;**

**Примеры заданий:**

Тема «Лекарственные средства, влияющие на ССС»:1. Определите понятия: «Средства, применяемые при ИБС» и «Антиангинальные средства» 2. Основные механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых при ИБС3. Лекарственные формы нитроглицерина для профилактики приступов стенокардии. 4. Принципы применения лекарственных препаратов при инфаркте миокарда5. Блокаторы кальциевых каналов в качестве антиангинальных средств.Тема « Антибиотики»1. Принципы антибиотикотерапии.2. Классификации антибиотиков по химическому строению .3. Сравнительная характеристика отдельных групп антибиотиков по спектру и механизму действия.. 4. Показания к применению антибиотиков в практической медицине.5. Побочные эффекты антибиотиков и их профилактика.Теме "Лекарственные средства, влияющие на тонус и сократительную активность миометрия": 1. Классификация лекарственных средств, влияющих на мускулатуру матки. 2. Препараты, стимулирующие сократительную активность матки. Классификация. Механизм действия, эффекты, показания к применению и возможные осложнения при применении окситоцина и питуитрина. 3. Препараты простагландинов. Механизм действия, фармакологические эффекты, показания и противопоказания к применению, осложнения. 4. Препараты спорыньи, механизм действия, фармакологические эффекты, показания и противопоказания к применению, осложнения. 5. Механизм действия, фармакологические эффекты, показания к применению токолитических средств. Препараты β2-адреномиметиков.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (9-10 баллов) – ответ на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы.«Хорошо» (8 баллов) – ответ на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.«Удовлетворительно» (7 баллов) – ответ на поставленный вопрос не в полном объеме, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.«Неудовлетворительно» (6 баллов) – нет ответа 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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Выберите один правильный ответ:1. Верное утверждение о сердечных гликозидахА. Понижают сократимость миокардаБ. Усиливают работу сердца и повышают частоту сердечных сокращенийВ. Усиливают работу сердца и уменьшают частоту сердечных сокращенийГ. Улучшают проводимость атриовентрикулярного узлаД. Не влияют на автоматизм2. Какие из лекарственных препаратов противопоказаны к использованию в спорте, так как расцениваются как допинг?А. НитроглицеринБ. ВерапамилВ. ТриметазидинГ. Эфедрин

*Критерии оценки:*

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов на все представленные вопросы:90-100% - оценка «отлично» 9-10 баллов80-89 – оценка «хорошо» 8 баллов70-79 – оценка «удовлетворительно» 7 балловМенее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно» 6 баллов

**— письменный ответ на вопрос;**

**Примеры заданий:**

Студент получает билет с заданием выписать 5 рецептов:1. Раствор кальция хлорида (Calcii chloridum) для внутривенного введения2. Раствор тиамина бромида (Thiamini bromidum) в ампулах для подкожного введения 3. 10% масляный раствор кафоры для наружного применения4. Жидкий экстракт водяного перца (Polygonum hydropiper). Назначить по 30 капель 3 раза в день 5. Отвар коры дуба (cortex Quercus) для полоскания полости рта

*Критерии оценки:*

Максимальная оценка каждого выписанного рецепта – 2 балла (2 х5 = 10). Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов:9 -10 - оценка «отлично» 8 – оценка «хорошо»7 – оценка «удовлетворительно»Менее 7 баллов правильных ответов – оценка «неудовлетворительно» - 6 баллов

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— письменный ответ на вопрос;**

**Примеры заданий:**

Студент выполняет письменное задание по правильному выбору препарата и выписыванию рецепта на него в определенной лекарственной формеПримеры заданий.- Выберите препарат в адекватной лекарственной форме и выпишите рецепт: 1. Снимающий чувство страха, тревоги, напряжения2. Для лечения гипертонической болезни3. Для купирования приступа бронхиальной астмы. 4. Для лечения хронического запора5. Для снижения повышенной температуры тела 6. Для профилактики приступов стенокардии:-β-адреноблокаторы-блокаторы кальциевых каналов -органические нитраты

*Критерии оценки:*

«Отлично» (9-10 баллов) – Полные, логичные и последовательные ответы выбора препарата, выписывал рецепты без ошибок«Хорошо» (8 баллов) – логичные и последовательные ответы на вопросы, но допускал неточности в выписывании рецептов«Удовлетворительно» (7 баллов) – Ответы нелогичные, неточные, много ошибок в выборе препарата и при выписывании рецепта«Неудовлетворительно» (6 баллов) – Не сумел выбрать препарат и выписать на него рецепт или в ответе допустил много принципиальных ошибок

**— контрольная работа;**

**Примеры заданий:**

В течение года студенты сдают 5 контрольных работ: 1) Рецептура. Общая фармакология.2) Фармакология эфферентной нервной системы 3) Фармакология центральной нервной системы4) Фармакология исполнительных органов5) Фармакология противомикробных средств1). Контрольная работа №1 Рецептура. Общая фармакология.Студент получает билет с заданием выписать 10 рецептов и решить 25 тестовых вопросов.Максимальная оценка каждого выписанного рецепта – 5 баллов (итого – 50 баллов). Максимальная оценка каждого решенного теста – 2 балла (итого – 50 баллов).Оценки: «5» – 90-100 баллов; «4» – 80-89 баллов; «3» – 70-79 баллов; «2» – менее 70 баллов2). Контрольные работы №2 –5 (все задания стандартизированы и утверждены на заседании кафедры) Составные части контрольной работы: рецепты - 5, тестовые задания - 50Выписывать рецепты (максимальное количество баллов – 20).Студент получает задание выписать 5 рецептов. Итоговая оценка за рецепты – 20 баллов (каждый рецепт 4 балла). Критерии оценки: умение оформить рецепт («Вводная часть, сигнатура») – 1 балл, уменение правильно выписывать лек. Форму – 2 балла, отсутствие грамматических ошибок и непринятых сокращений – 1 балл.- компьютерное тестирование (максимальное количество баллов – 100 с использованием коэффициента поправки 0,8, т.е 100х0,8=80). Студент получает билет с 40 тестовыми заданиями, в каждом задании 5 вариантов ответа.В журнал проставляется оценки в баллах за каждый этап (максимально: 20 за рецепты+80 за тесты)

*Критерии оценки:*

Заключительная оценка контрольной работы «отлично» – 90-100 баллов; «хорошо» – 80-89 баллов; «удовлетворительно» – 70-79 балла «неудовлетворительно» – менее 70 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
выполнение письменных заданий
контрольная работа
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Фармакология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Д. А. Харкевич. - Изд. 10-е, испр.,перераб. и доп. . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 750, [2] с | 249 |
| 2 | Фармакология [Электронный ресурс] : учебник / Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434123.html | ЭБС |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Фармакология. Курс лекций [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А.И. Венгеровский. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433225.html | ЭБС |
| 2 | Фармакология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437339.html | ЭБС |
| 3 | Фармакология. Ultralight [Электронный ресурс] / Аляутдин Р.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа,2016 . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438350.html | ЭБС |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Журнал. «Клиническая фармакология и терапия» |
| 2 | Журнал «Обзоры по Клинической фармакологии и терапии» |
| 3 | Журнал «Экспериментальная и клиническая фармакология» |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала.При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией - экзаменом.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Фармакология | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №3<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор NFS P501X, Ноутбук HP 250<br>Windows 10 PRO лицензия №68397923 от 31.05.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68397923 от 31.05.2017Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Фармакология | помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа<br>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры<br>Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Фармакология | учебный класс №301 для проведения практических занятий<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Фармакология | учебный класс №302 для проведения практических занятий<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Фармакология | учебный класс №315 для проведения практических занятий<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Фармакология | учебный класс №316 для проведения практических занятий<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Фармакология | компьютерный класс №314 с выходом в интернет; помещение для самостоятельной работы<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя;компьютеры ПК-V2020 Pentium с монитором с выходом в интернет<br>Windows 7 Prof SP16174104323.04.2013Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Фармакология | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа - лекционная аудитория, 3 этаж | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |

| | | |
|---|---|---|
| | Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, проектор NEC P501X, ноутбук HP 250 | |
| Фармакология | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - аудитория 301<br>Столы рабочие, стулья для обучающихся; стол рабочий, стул для преподавателя, доска | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Фармакология | учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - аудитория 302<br>Столы рабочие, стулья для обучающихся; стол рабочий, стул для преподавателя, доска | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Фармакология | учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - аудитория 315<br>Столы рабочие, стулья для обучающихся; стол рабочий, стул для преподавателя, доска | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Фармакология | учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - аудитория 316 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Фармакология | помещение для самостоятельной работы - аудитория 314<br>Столы рабочие, стулья для обучающихся; стол рабочий, стул для преподавателя, компьютеры ПК-V2020 Pentium с монитором<br>1-12 Windows 7 Prof SP1 лицензия №61741043 от 31.05.2017 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Пропедевтика внутренних болезней

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра пропедевтики внутренних болезней имени профессора С.С. Зимницкого**

**Очное отделение**

**Курс:** 2, 3

Четвертый семестр, Пятый семестр, Шестой семестр

| | |
|---|---|
| **Клинические** | 132 час. |
| **Лекции** | 50 час. |
| **СРС** | 106 час. |
| **Экзамен** | 36 час. |

**Всего** 324 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 9

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук — М. А. Макаров

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — Н. Р. Хасанов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профес , доктор медицинских наук — О. В. Булашова

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — В. М. Газизянова

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — Е. Н. Иванцов

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента , кандидат медицинских наук — И. М. Каримов

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — М. А. Макаров

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профес , доктор медицинских наук — В. Н. Ослопов

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента , кандидат медицинских наук — А. Р. Садыкова

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента , кандидат медицинских наук — Е. В. Хазова

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — Н. Р. Хасанов

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу , доктор медицинских наук — Д. Р. Хастиева

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу , доктор медицинских наук — А. Р. Шамкина

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

Цель освоения дисциплины: обучение студентов методам исследования и правилам диагностики заболеваний внутренних органов в процессе клинической подготовки молодого специалиста.

Задачи освоения дисциплины:
формирование важных профессиональных навыков обследования больного, основ клинического мышления, а также медицинской этики и деонтологии

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

| Наименование категории (группы) компетенций | Код и наименование компетенции | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции | Результаты обучения |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | ОПК-1 ОПК-1.1<br><br>Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности | Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основы законодательства РФ;- основные нормативно-технические документы по охране здоровья взрослого населения.- возможности Internet-ресурсов при решении учебных и профессиональных задач (официальные сайты Минздрава РФ и РТ, Гарант, электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ, электронно-библиотечная система Казанского ГМУ, «Консультант студента», «Консультант плюс» и д<br>Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; в соответствии с основами законодательства РФ по охране здоровья населения;- применять для ускорения процесса передачи полученной информации дистанционные технологии. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;-основами законодательства РФ по охране здоровья населения;-навыками поиска необходимой информации посредством Internet-ресурсов, официальных сайтов;-навыками применения дистанционных технологий. |
| | | ОПК-1 ОПК-1.2<br><br>Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | Знать: этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача.-возможности Internet-ресурсов при решении учебных и профессиональных задач (официальные сайты Минздрава РФ и РТ, Гарант, электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ, электронно-библиотечная система Казанского ГМУ, «Консультант студента», «Консультант плюс» и др.).<br>Уметь: соблюдать правила медицинской этики, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача.-применять для ускорения процесса передачи полученной информации дистанционные технологии<br>Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики в профессиональной деятельности;- навыками поиска необходимой информации посредством Internet-ресурсов, официальных сайтов;-Навыками применения дистанционных технологий |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ОПК-1 ОПК-1.3 | Знать: особенности решения стандартных профессиональных задач на основе этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности, в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками, а также с их законными представителями.-возможности Internet-ресурсов при решении учебных и профессиональных задач (официальные сайты Минздрава РФ и РТ, Гарант, электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ, электронно-библиотечная система Казанского ГМУ, «Ко |
| | | Решает стандартные задачи в профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями) | Уметь: решать стандартные профессиональные задачи на основе этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности, в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками, а также с их законными представителями.-применять для ускорения процесса передачи полученной информации дистанционные технологии |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Владеть: навыками решения стандартных профессиональных задач на основе этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности, в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками, а также с их законными представителями-навыками поиска необходимой информации посредством Internet-ресурсов, официальных сайтов;-Навыками применения дистанционных технологий |
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью... | ОПК-4 ОПК-4.1 | Знать: виды медицинских термометров, □правила термометрии,□устройство фонендоскопа,□виды и принципы работы сфигмоманометров и осциллографических манометров□методику измерения артериального давления по методу Короткова,□принцип устройства электрокардиографа, □методы и средства лучевой диагностики, принцип и техническое обеспечение метода компьютерной рентгеновской томографии, магнитно-резонансной томографии, радионуклидной диагностики, информативные возможности метода и показания к ег |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Использует алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач | Уметь: регистрировать и интерпретировать результаты термометрии, проводить аускультацию, измерять артериальное давление, записать электрокардиограмму, интер претировать результаты лучевого обследования детей и подростков; подготовить больного к рентгенологическому исследованию, правильно применять защиту в рентгеновских кабинетах.- применять в коммуникационном процессе для ускорения процесса передачи информации дистанционные технологии. Владеть: навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой), методом измерения артериального давления, навыками записи электрокардиограммы, навыками определения показаний и противопоказаний к проведению КРТ, радионуклидного исследования, МРТ, эндоскопическому исследованию.навыками поиска информации посредством электронных ресурсов, официальных сайтов, навыками передачи информации с применением дистанционных технологий. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ОПК-4 ОПК-4.2 | Знать: □методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов;□диагностические возможности лучевых методов исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику, РКТ и МРТ, мето |
| | | Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых; методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила | 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.д.); провести первичное обследование систем и органов;□пальпировать основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов;□определять и оценивать результаты электрокардиографии;□трактовать результаты общего анализа кр |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинск | Владеть: □навыками общеклинического обследования;□навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;□навыками интерпретации результатов лучевых методов исследования пациентов;-навыками поиска информации посредством электронных ресурсов, официальных сайтов, навыками передачи информации с применением дистанционных технологий |
| | | ОПК-4 ОПК-4.3 | Знать: правила сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых и детей, факторы риска и причины развития заболеваний; методы осмотра и физикального обследования; результаты осмотра и физикального обследования; диагностические критерии наиболее распространенных патологий; факторы риска онкологических заболеваний; правила формулировки предварительного диагноза, правила составления плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками-возмож |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками оказания | Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых и детей, выявлять факторы риска и причины развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования; диагностировать наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии<br>Владеть: навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых и детей, выявления факторов риска и причины развития заболеваний; навыками применения методов осмотра и физикального обследования; навыками интерпретирования результатов осмотра и физикального обследования; навыками диагностирования наиболее распространенных патологий; навыками выявления факторов риска онкологических заболеваний; навыками формулировки предварительного диагноза, составления плана проведения лабораторных, инстр |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ОПК-4 ОПК-4.4 | Знать: правила для направления на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; критерии интерпретации и анализа результатов консультаций врачами-специалистами и результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; критерии дифференциальной диагностики заболеваний; |
| | | Направляет на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретирует и анализирует результаты консультаций врачами-специалистами; интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, | Уметь: Уметь: направить в соответствии с показаниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагностику заболеваний; | Владеть: навыками направления на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; -навыками интерпретации и анализа результатов консультаций врачами-специалистами; интерпретации и анализа результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; навыками проведения дифферен |
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных... | ОПК-5 ОПК-5.1<br><br>Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека | Знать: методы определения и оценки морфофункционального, физиологического состояния и патологических процессов организма человека;-возможности Internet-ресурсов при решении учебных и профессиональных задач (официальные сайты Минздрава РФ и РТ, электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ, электронно-библиотечная система Казанского ГМУ, «Консультант студента», «Консультант плюс» и др.).<br>Уметь: определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека;применять в коммуникационном процессе для ускорения процесса передачи информации дистанционные технологии. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Владеть: навыками определения и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека;-навыками поиска необходимой информации посредством Internet-ресурсов, официальных сайтов;-Навыками применения дистанционных технологий |
| | | ОПК-5 ОПК-5.2<br><br>Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач<br>Уметь: применять алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач<br>Владеть: навыком применения алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач |
| | | ОПК-5 ОПК-5.3<br><br>Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: способы и критерии оценки результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач<br>Уметь: оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач<br>Владеть: навыками оценки результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях | ПК-11 ПК-11.1<br><br>Применяет знания законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников при оформлении медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну | Знать: основы законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, правила оформления медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях (медицинских карт, амбулаторных карт пациентов)<br>Уметь:работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну<br>Владеть: правилами оформления медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, навыками обработки персональных данных пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну |
| | | ПК-11 ПК-11.2<br><br>Применяет правила оформления медицинской | Знать: схему истории болезни,правила оформления протокола ЭКГ,правила написания истории болезни.<br>Уметь: оформлять протокол исследования ЭКГ,оформлять историю болезни. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника | Владеть: навыками оформления протокола ЭКГ,навыками написания медицинской карты пациента (истории болезни). |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ... | ПК-3 ПК-3.1<br><br>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием | Знать: приемы и технологии проведения опроса и интерпретации полученной информации по анамнезу, физикальному осмотру, клиническому обследованию, результатам лабораторно-инструментальных и иных исследований для постановки диагноза<br>Уметь: применять приемы и технологии проведения опроса и интерпретации полученной информации по анамнезу, физикальному осмотру, клиническому обследованию, результатам лабораторно-инструментальных и иных исследований для постановки диагноза<br>Владеть: навыками использования приемов и технологий проведения опроса и интерпретации полученной информации по анамнезу, физикальному осмотру, клиническому обследованию, результатам лабораторно-инструментальных и иных исследований для постановки диагноза |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ПК-3 ПК-3.2 | Знать: правила и методику проведения физикального обследования (пальпация, перкуссия, аускультация) с учетом возрастных особенностей; пальпаторные характеристики кожи, лимфатических узлов, щитовидной железы, понятия о резистентности грудной клетки, голосового дрожания, верхушечном и сердечном толчке, систолическом и диастолическом дрожании грудной клетки, характеристики пульса на лучевых артериях, поверхностной (ориентировочной) и глубокой методической скользящей пальпации живота, симптоме Щетки |
| | | Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация) | Уметь: Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация) на основе имеющихся знаний<br>Владеть: навыками проведения и интерпретации результатов физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация) |
| | | ПК-3 ПК-3.3 | Знать: очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента |
| | | Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, | Уметь: Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | инструментального исследования пациента | Владеть: навыками определения очередности объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента |
| | | ПК-3 ПК-3.4<br>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов | Знать: понятия о степени тяжести общего состояния пациента (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое и очень тяжелое (терминальное)), компенсированной и декомпенсированной стадии заболевания, критерии степени тяжести основных заболеваний внутренних органов<br>Уметь: Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов<br>Владеть: навыками оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациентов |
| | | ПК-3 ПК-3.5<br>Установить диагноз с учетом МКБ | Знать: базовую структуру и принципы классификации МКБ-11, понятия о трехзначном коде, классах МКБ, трехзначных рубриках и четырехзначных подрубриках<br>Уметь: Установить диагноз с учетом МКБ-11<br>Владеть: навыками свободного поиска классов, рубрик и подрубрик, необходимых для установления диагноза по МКБ-11 |
| | | ПК-3 ПК-3.6<br>Проводить дифференциальную диагностику больных, | Знать: понятие об алгоритме постановки диагноза (обследование пациента, анализ полученной информации, синтез диагностического заключения) – основного, сопутствующего и их осложнений<br>Уметь: использовать МКБ-11 для формулировки грамотного диагностического заключения |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ | Владеть: основами дифференциальной диагностики основных заболеваний внутренних органов |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Внутренние болезни, военно-полевая терапия", "Восстановительная медицина", "Инфекционные болезни, паразитология", "Фармакология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 9 зачетных единицы, 324 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **324** | **50** | **132** | **106** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **106** | **22** | **44** | **40** | |
| Тема 1.1. | 12 | 4 | 4 | 4 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.2. | 10 | 2 | 4 | 4 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.3. | 12 | 4 | 4 | 4 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.4. | 10 | 2 | 4 | 4 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.5. | 10 | 2 | 4 | 4 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.6. | 10 | 2 | 4 | 4 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 1.7. | 10 | 2 | 4 | 4 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.8. | 10 | 2 | 4 | 4 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.9. | 10 | 2 | 4 | 4 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.10. | 8 | | 4 | 4 | контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист |
| Тема 1.11. | 4 | | 4 | | контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист |
| **Раздел 2.** | **38** | **4** | **18** | **16** | |
| Тема 2.1. | 9 | 1 | 4 | 4 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.2. | 9 | 1 | 4 | 4 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.3. | 10 | 2 | 4 | 4 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.4. | 8 | | 4 | 4 | контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист |
| Тема 2.5. | 2 | | 2 | | контрольная работа, тестирование, устный опрос, чек-лист |
| **Раздел 3.** | **18** | | **10** | **8** | |
| Тема 3.1. | 8 | | 4 | 4 | кейс-задача, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 3.2. | 8 | | 4 | 4 | кейс-задача, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 3.3. | 2 | | 2 | | кейс-задача, контрольная работа, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 4.** | **44** | **10** | **18** | **16** | |
| Тема 4.1. | 12 | 4 | 4 | 4 | кейс-задача, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.2. | 10 | 2 | 4 | 4 | кейс-задача, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.3. | 10 | 2 | 4 | 4 | кейс-задача, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.4. | 10 | 2 | 4 | 4 | кейс-задача, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 4.5. | 2 | | 2 | | кейс-задача, контрольная работа, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 5.** | **46** | **12** | **22** | **12** | |
| Тема 5.1. | 12 | 4 | 4 | 4 | история болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.2. | 8 | 2 | 4 | 2 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.3. | 8 | 2 | 4 | 2 | написание истории болезни, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.4. | 8 | 2 | 4 | 2 | написание истории болезни, тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 5.5. | 8 | 2 | 4 | 2 | написание истории болезни, тестирование, устный опрос |
| Тема 5.6. | 2 | | 2 | | написание истории болезни, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 6.** | **18** | **2** | **10** | **6** | |
| Тема 6.1. | 9 | 1 | 4 | 4 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 6.2. | 7 | 1 | 4 | 2 | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| Тема 6.3. | 2 | | 2 | | история болезни, контрольная работа, презентации, реферат, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 7.** | **16** | | **8** | **8** | |
| Тема 7.1. | 8 | | 4 | 4 | написание истории болезни, устный опрос |
| Тема 7.2. | 8 | | 4 | 4 | тестирование |
| **Раздел 8.** | **2** | | **2** | | |
| Тема 8.1. | 2 | | 2 | | контрольная работа, устный опрос, чек-лист |
| **ВСЕГО:** | **324** | **50** | **132** | **106** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | | **ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3** |
| Тема 1.1. | Вводное занятие. Знакомство с кафедрой. Схема истории болезни. Этические аспекты общения с пациентами. Анамнез. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль. | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 1.2. | Самостоятельная работа студентов с больными: расспрос (сбор анамнеза) по схеме. Разбор анамнеза с преподавателем. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 1.3. | Общий (наружный) осмотр больного: общее состояние, положение больного, состояние сознания (изменения сознания – количественные и качественные), выражение и особенности лица, исследование шеи и щитовидной железы, антропометрические данные, индекс массы тела (ИМТ), телосложение, конституция, исследование кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, выявление отеков, исследование костей, мышц, суставов. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 1.4. | Обследование больных с заболеваниями системы органов дыхания: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (форма грудной клетки, тип, ритм и глубина дыхания, подсчет частоты дыхательных движений), пальпация грудной клетки (определение эластичности грудной клетки, голосового дрожания). Написание фрагмента истории болезни; разбор с преподавателем. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 1.5. | Перкуссия и аускультация легких в норме. Освоение метода перкуссии. Сравнительная перкуссия, определение характера перкуторного звука. Топографическая перкуссия. Освоение метода аускультации. Диагностическое значение. Описание результатов обследования системы органов дыхания у здорового человека. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 1.6. | Перкуссия и аускультация легких в патологии. Понятие об основных и дополнительных дыхательных шумах, механизм их возникновения, диагностическое значение. Прослушивание магнитофонных записей основных и побочных дыхательных шумов. Написание фрагмента истории болезни, разбор с преподавателем. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 1.7. | Обследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Расспрос (характерные жалобы, патогенез), осмотр (положение больного, цвет кожных покровов и т.д., осмотр области сердца и крупных сосудов), пальпация верхушечного толчка и области сердца. Исследование пульса и измерение артериального давления. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 1.8. | Перкуссия и аускультация сердца в норме: методика определения границ относительной и абсолютной тупости, сосудистого пучка. Аускультация сердца: проекции клапанов сердца, точки и зоны аускультации сердца, методика аускультации сердца. Отличия I и II тонов сердца. III и IV тоны сердца. Описание результатов обследования сердца здорового человека. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 1.9. | Перкуссия и аускультация сердца в патологии. Перкуторные изменения при патологии сердечно-сосудистой системы: диагностическое значение изменений границ сердца. Понятие о митральной, аортальной и трапециевидной конфигурациях сердца. Изменения тонов сердца в патологии. Ритм «перепела», ритм «галопа». Шумы сердца, механизм возникновения, классификация (по А.В.Струтынскому, 2004). Прослушивание магнитофонных записей тонов и шумов сердца. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.10. | Самостоятельная работа студентов в центре практических умений (ЦПУ). Совершенствование практических умений осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации органов дыхания и кровообращения. Оформление письменного отчета – описание результатов обследования систем органов дыхания и кровообращения у стандартизированных пациентов ЦПУ | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 1.11. | Итоговое контрольное занятие по теме: «Методы клинического исследования больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения» (проверка теоретических знаний и практических умений). Промежуточный тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| **Раздел 2.** | | **ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3** |
| Тема 2.1. | Обследование больных с заболеваниями системы пищеварения: расспрос (характерные жалобы, их патогенез). Осмотр полости рта, живота, перкуссия живота (определение свободной жидкости), пальпация живота (поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация желудка, привратника, кишечника, поджелудочной железы по Образцову-Стражеско). Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 2.2. | Обследование больных с заболеваниями системы пищеварения: характерные жалобы больных с заболеваниями печени, желчного пузыря. Осмотр области печени и селезенки. Перкуторное определение границ печени и селезенки. Пальпация печени, селезенки. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 2.3. | Обследование больных с заболеваниями системы мочеотделения: характерные жалобы больных. Осмотр области почек. Пальпация почек. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль. | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 2.4. | Самостоятельная работа студентов в ЦПУ. Совершенствование умений обследования живота и почек. Описание результатов обследования живота и почек у стандартизированных пациентов ЦПУ. | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 2.5. | Контрольное итоговое занятие по теме «Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения» (проверка теоретических знаний и практических умений). Промежуточный тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| **Раздел 3.** | | **ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3** |
| Тема 3.1. | Представление о правилах забора крови и принципах исследования крови и подсчета основных гематологических показателей. Исследование периферической крови – нормальные качественные и количественные показатели. Картина крови при анемиях и лейкозах. Трактовка анализов, тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 3.2. | Исследование мочи, мокроты, жидкости из серозных полостей. Физические свойства мочи. Химическое исследование мочи. Микроскопия осадка мочи. Макро- и микроскопическое исследование мокроты. Отличия транссудатов и экссудатов. Исследование желудочного сока и дуоденального содержимого. Исследование внешне- и внутрисекреторной функции поджелудочной железы (исследование ферментов в дуоденальном содержимом, крови и моче), исследование углеводного обмена. Диагностическое значение копрологического исследования. Трактовка анализов, тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 3.3. | Контрольное итоговое занятие по теме «Лабораторные методы исследования». Трактовка анализов. Промежуточный тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| **Раздел 4.** | | **ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3** |
| Тема 4.1. | Техника регистрации ЭКГ, ЭКГ отведения. План расшифровки ЭКГ, интервал QT. Расшифровка и анализ ЭКГ, заключение по ЭКГ. Изменения направления электрической оси сердца. ЭКГ при гипертрофии различных отделов сердца. Правила оформления протокола ЭКГ. Тестовый контроль, расшифровка электрокардиограмм | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 4.2. | Синоаурикулярные блокады. Атриовентрикулярные блокады. Нарушения внутрижелудочковой проводимости. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW) и синдром укороченного интервала P-Q (R) (синдром CLC). Тестовый контроль, расшифровка электрокардиограмм | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 4.3. | Экстрасистолия. Пароксизмальные тахикардии. Трепетание и фибрилляция предсердий. Трепетание и фибрилляция желудочков. Тестовый контроль, расшифровка электрокардиограмм | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 4.4. | ЭКГ при ишемической болезни сердца. Стенокардия. Инфаркт миокарда по стадиям, размерам поражения, топическая диагностика. Тестовый контроль, расшифровка электрокардиограмм | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 4.5. | Контрольное итоговое занятие по электрокардиографии. Расшифровка электрокардиограмм. Промежуточный тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| **Раздел 5.** | | **ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3** |
| Тема 5.1. | Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания. Синдром инфильтрации легочной ткани. Пневмонии. Абсцесс легкого. Бронхиты. Синдром повышения воздушности легких. Эмфизема легких. Бронхиальная астма. Пневмоторакс. Синдром скопления жидкости в плевральной полости. Плеврит. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 5.2. | Ревматизм (ревматическая лихорадка). Семиотика эндокардита, миокардита, перикардита. Симптоматология митральных пороков сердца: стеноза левого атриовентрикулярного отверстия и недостаточности митрального клапана. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 5.3. | Семиотика аортальных пороков сердца: стеноза устья аорты и недостаточности клапанов аорты. Недостаточность трехстворчатого клапана. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 5.4. | Артериальные гипертензии. Гипертоническая болезнь. Симптоматические гипертензии. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 5.5. | Атеросклероз. ИБС: стенокардия, инфаркт миокарда. Сердечная недостаточность (острая и хроническая, право- и левожелудочковая, тотальная). Диагностика гиперлипопротеидемий. Определение холестерина, триглицеридов, ЛПНП, ЛПОНП, ЛПВП, коэффициента атерогенности. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 5.6. | Контрольное итоговое занятие по методам исследования больных и семиотике больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения (проверка теоретических знаний и практических умений студентов). Написание фрагмента истории болезни. Промежуточный тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| **Раздел 6.** | | **ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3** |
| Тема 6.1. | Семиотика гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Основные клинические синдромы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей (желтуха, портальная гипертония, гепатолиенальный синдром, печеночная недостаточность). Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 6.2. | Основные клинические синдромы при заболеваниях системы мочеотделения (почечные отеки, почечная артериальная гипертензия, почечная эклампсия, почечная недостаточность, уремическая кома). Нефриты, нефрозы | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| Тема 6.3. | Контрольное итоговое занятие по семиотике заболеваний органов пищеварения и мочеотделения (проверка теоретических знаний и практических умений студентов). Написание фрагмента истории болезни. Промежуточный тестовый контроль | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| **Раздел 7.** | | **ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3** |
| Тема 7.1. | Курация больного. Написание истории болезни | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 7.2. | Разбор студенческих историй болезней. Указание на ошибки студентов. Итоговый тестовый контроль знаний – разбор 50 итоговых тестов | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |
| **Раздел 8.** | | **ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3** |
| Тема 8.1. | Сдача практических умений. Разбор 50 результирующих тестов. Заключительный контроль практических умений по всем методам исследования внутренних органов | ОПК-1,ОПК-4,ОПК-5,ПК-11,ПК-3 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Дистанционный курс на образовательном портале КГМУ «Пропедевтика внутренних болезней для специальности «Лечебное дело»/ Авторы дистанционного курса: д.м.н., профессор В.Н. Ослопов; д.м.н., профессор Н.Р. Хасанов; д.м.н., профессор О.В. Булашова; к.м.н., доцент А.Р. Садыкова; к.м.н., доцент О.В. Богоявленская; к.м.н., доцент И.М. Каримов; к.м.н., доцент М.А. Макаров; к.м.н., доцент Е.В. Хазова; к.м.н. А.Р. Шамкина; к.м.н. М.И. Малкова |
| 2 | Пропедевтика внутренних болезней: учеб.-метод. пособие для обуч. по спец. 31.05.01 Лечебное дело / Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики внутр. болезней им. проф. С. С. Зимницкого ; [сост. Н. Р. Хасанов и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,29 МБ). - Казань : КГМУ, 2018. - 201 с. |
| 3 | Особенности физикального исследования больных с транспозицией внутренних органов (situs inversus viscerum) [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения России, Каф. пропедевтики внутрен. болезней ; [сост.: Д. Н. Чугунова, В. Н. Ослопов]. - Казань : КГМУ, 2013. - 44 с. |
| 4 | История болезни терапевтического больного [Текст] : [учеб. пособие] / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская, Ю. В. Ослопова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : МЕДпресс-информ, 2013. - 149, [3] с. |
| 5 | История болезни терапевтического больного [Текст] : учеб. пособие / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская, Ю. В. Ослопова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : МЕДпресс-информ, 2016. - 166 с. |
| 6 | Исследование печени [Электронный ресурс] : мультимед. учеб. пособие для студентов / А. Р. Садыкова, А. Р. Шамкина, З. Ф. Галяутдинова ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики внутренних болезней. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (DVD-ROM) |
| 7 | Пальпация области сердца [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед. вузов об основах пальпации грудной клетки / В. Н. Ослопов, Н. Р. Хасанов, Е. Н. Иванцов ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики внутренних болезней. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). |
| 8 | Пальпация грудной клетки [Электронный ресурс] / В. Н. Ослопов, Н. Р. Хасанов, Е. Н. Иванцов ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики внутренних болезней. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) |
| 9 | Пальпация грудной клетки [Электронный ресурс] / В. Н. Ослопов, Н. Р. Хасанов, Е. Н. Иванцов ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики внутренних болезней. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) |
| 10 | Измерение артериального давления [Электронный ресурс] : мультимед. учеб. пособие для студентов / В. Н. Ослопов, Ю. В. Ослопова, М. Д. Шевелёв ; Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики внутренних болезней. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) |
| 11 | Исследование селезенки [Электронный ресурс] : мультимед. учеб. пособие для студентов / А. Р. Шамкина, А. Р. Садыкова, З. Ф. Галяутдинова ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики внутренних болезней. - Казань : КГМУ, 2013. - 1 эл. опт. диск (DVD-ROM) |

## 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 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-1 | ОПК-4 | ОПК-5 | ПК-11 | ПК-3 |
| **Раздел 1.** | | | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Вводное занятие. Знакомство с кафедрой. Схема истории болезни. Этические аспекты общения с пациентами. Анамнез. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль.** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Самостоятельная работа студентов с больными: расспрос (сбор анамнеза) по схеме. Разбор анамнеза с преподавателем. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Общий (наружный) осмотр больного: общее состояние, положение больного, состояние сознания (изменения сознания – количественные и качественные), выражение и особенности лица, исследование шеи и щитовидной железы, антропометрические данные, индекс массы тела (ИМТ), телосложение, конституция, исследование кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, выявление отеков, исследование костей, мышц, суставов. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Обследование больных с заболеваниями системы органов дыхания: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (форма грудной клетки, тип, ритм и глубина дыхания, подсчет частоты дыхательных движений), пальпация грудной клетки (определение эластичности грудной клетки, голосового дрожания). Написание фрагмента истории болезни; разбор с преподавателем. Тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Перкуссия и аускультация легких в норме. Освоение метода перкуссии. Сравнительная перкуссия, определение характера перкуторного звука. Топографическая перкуссия. Освоение метода аускультации. Диагностическое значение. Описание результатов обследования системы органов дыхания у здорового человека. Тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 1.6.** | **Перкуссия и аускультация легких в** | Лекция | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **патологии. Понятие об основных и дополнительных дыхательных шумах, механизм их возникновения, диагностическое значение. Прослушивание магнитофонных записей основных и побочных дыхательных шумов. Написание фрагмента истории болезни, разбор с преподавателем. Тестовый контроль** | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 1.7.** | **Обследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Расспрос (характерные жалобы, патогенез), осмотр (положение больного, цвет кожных покровов и т.д., осмотр области сердца и крупных сосудов), пальпация верхушечного толчка и области сердца. Исследование пульса и измерение артериального давления. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 1.8.** | **Перкуссия и аускультация сердца в норме: методика определения границ относительной и абсолютной тупости, сосудистого пучка. Аускультация сердца: проекции клапанов сердца, точки и зоны аускультации сердца, методика аускультации сердца. Отличия I и II тонов сердца. III и IV тоны сердца. Описание результатов обследования сердца здорового человека. Тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 1.9.** | **Перкуссия и аускультация сердца в патологии. Перкуторные изменения при патологии сердечно-сосудистой системы: диагностическое значение изменений границ сердца. Понятие о митральной, аортальной и трапециевидной конфигурациях сердца. Изменения тонов сердца в патологии. Ритм «перепела», ритм «галопа». Шумы сердца, механизм возникновения, классификация (по А.В.Струтынскому, 2004). Прослушивание магнитофонных записей тонов и шумов сердца. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 1.10.** | **Самостоятельная работа студентов в центре практических умений (ЦПУ). Совершенствование практических умений осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации органов дыхания и кровообращения. Оформление письменного отчета – описание результатов обследования систем органов дыхания и кровообращения у стандартизированных пациентов ЦПУ** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 1.11.** | **Итоговое контрольное занятие по теме: «Методы клинического исследования больных с** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **заболеваниями органов дыхания и кровообращения» (проверка теоретических знаний и практических умений). Промежуточный тестовый контроль** | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Обследование больных с заболеваниями системы пищеварения: расспрос (характерные жалобы, их патогенез). Осмотр полости рта, живота, перкуссия живота (определение свободной жидкости), пальпация живота (поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация желудка, привратника, кишечника, поджелудочной железы по Образцову-Стражеско). Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Обследование больных с заболеваниями системы пищеварения: характерные жалобы больных с заболеваниями печени, желчного пузыря. Осмотр области печени и селезенки. Перкуторное определение границ печени и селезенки. Пальпация печени, селезенки. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Обследование больных с заболеваниями системы мочеотделения: характерные жалобы больных. Осмотр области почек. Пальпация почек. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль.** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Самостоятельная работа студентов в ЦПУ. Совершенствование умений обследования живота и почек. Описание результатов обследования живота и почек у стандартизированных пациентов ЦПУ.** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Контрольное итоговое занятие по теме «Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения» (проверка теоретических знаний и практических умений). Промежуточный тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Представление о правилах забора крови и принципах исследования крови и подсчета основных гематологических показателей. Исследование периферической крови – нормальные качественные и количественные показатели. Картина крови при анемиях и лейкозах. Трактовка анализов, тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Исследование мочи, мокроты,** | Лекция | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **жидкости из серозных полостей. Физические свойства мочи. Химическое исследование мочи. Микроскопия осадка мочи. Макро- и микроскопическое исследование мокроты. Отличия транссудатов и экссудатов. Исследование желудочного сока и дуоденального содержимого. Исследование внешне- и внутрисекреторной функции поджелудочной железы (исследование ферментов в дуоденальном содержимом, крови и моче), исследование углеводного обмена. Диагностическое значение копрологического исследования. Трактовка анализов, тестовый контроль** | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Контрольное итоговое занятие по теме «Лабораторные методы исследования». Трактовка анализов. Промежуточный тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Техника регистрации ЭКГ, ЭКГ отведения. План расшифровки ЭКГ, интервал QT. Расшифровка и анализ ЭКГ, заключение по ЭКГ. Изменения направления электрической оси сердца. ЭКГ при гипертрофии различных отделов сердца. Правила оформления протокола ЭКГ. Тестовый контроль, расшифровка электрокардиограмм** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 4.2.** | **Синоаурикулярные блокады. Атриовентрикулярные блокады. Нарушения внутрижелудочковой проводимости. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW) и синдром укороченного интервала P-Q (R) (синдром CLC). Тестовый контроль, расшифровка электрокардиограмм** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 4.3.** | **Экстрасистолия. Пароксизмальные тахикардии. Трепетание и фибрилляция предсердий. Трепетание и фибрилляция желудочков. Тестовый контроль, расшифровка электрокардиограмм** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 4.4.** | **ЭКГ при ишемической болезни сердца. Стенокардия. Инфаркт миокарда по стадиям, размерам поражения, топическая диагностика. Тестовый контроль, расшифровка электрокардиограмм** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 4.5.** | **Контрольное итоговое занятие по электрокардиографии. Расшифровка электрокардиограмм. Промежуточный тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Раздел 5.** | | | | | | | |
| **Тема 5.1.** | **Основные клинические синдромы при** | Лекция | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **заболеваниях органов дыхания. Синдром инфильтрации легочной ткани. Пневмонии. Абсцесс легкого. Бронхиты. Синдром повышения воздушности легких. Эмфизема легких. Бронхиальная астма. Пневмоторакс. Синдром скопления жидкости в плевральной полости. Плеврит. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль** | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 5.2.** | **Ревматизм (ревматическая лихорадка). Семиотика эндокардита, миокардита, перикардита. Симптоматология митральных пороков сердца: стеноза левого атриовентрикулярного отверстия и недостаточности митрального клапана. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 5.3.** | **Семиотика аортальных пороков сердца: стеноза устья аорты и недостаточности клапанов аорты. Недостаточность трехстворчатого клапана. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 5.4.** | **Артериальные гипертензии. Гипертоническая болезнь. Симптоматические гипертензии. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 5.5.** | **Атеросклероз. ИБС: стенокардия, инфаркт миокарда. Сердечная недостаточность (острая и хроническая, право- и левожелудочковая, тотальная). Диагностика гиперлипопротеидемий. Определение холестерина, триглицеридов, ЛПНП, ЛПОНП, ЛПВП, коэффициента атерогенности. Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 5.6.** | **Контрольное итоговое занятие по методам исследования больных и семиотике больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения (проверка теоретических знаний и практических умений студентов). Написание фрагмента истории болезни. Промежуточный тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Раздел 6.** | | | | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Семиотика гастритов, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Основные клинические синдромы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей (желтуха, портальная гипертония, гепатолиенальный синдром, печеночная недостаточность). Написание фрагмента истории болезни. Тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 6.2.** | **Основные клинические синдромы при** | Лекция | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **заболеваниях системы мочеотделения (почечные отеки, почечная артериальная гипертензия, почечная эклампсия, почечная недостаточность, уремическая кома). Нефриты, нефрозы** | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 6.3.** | **Контрольное итоговое занятие по семиотике заболеваний органов пищеварения и мочеотделения (проверка теоретических знаний и практических умений студентов). Написание фрагмента истории болезни. Промежуточный тестовый контроль** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Раздел 7.** | | | | | | | |
| **Тема 7.1.** | **Курация больного. Написание истории болезни** | Лекция | + | + | + | + | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Тема 7.2.** | **Разбор студенческих историй болезней. Указание на ошибки студентов. Итоговый тестовый контроль знаний – разбор 50 итоговых тестов** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |
| **Раздел 8.** | | | | | | | |
| **Тема 8.1.** | **Сдача практических умений. Разбор 50 результирующих тестов. Заключительный контроль практических умений по всем методам исследования внутренних органов** | Лекция | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности** | **ОПК-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные и правовые основы в профессиональной деятельности** | Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основы законодательства РФ;-основные нормативно-технические документы по охране здоровья взрослого населения.- возможности Internet-ресурсов при решении учебных и профессиональных задач (официальные сайты Минздрава РФ и РТ, Гарант, электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ, электронно-библиотечная система Казанского ГМУ, «Консультант студента», «Консультант плюс» и д | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; в соответствии с основами законодательства РФ по охране здоровья населения;-применять для ускорения процесса передачи полученной информации дистанционные технологии. | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;- основами законодательства РФ по охране здоровья населения;- навыками поиска необходимой информации посредством Internet-ресурсов, официальных сайтов;- навыками применения дистанционных технологий. | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| | **ОПК-1 ОПК-1.2 Соблюдает этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности** | Знать: этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача.- возможности Internet-ресурсов при решении учебных и профессиональных задач (официальные сайты Минздрава РФ и РТ, Гарант, электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ, электронно-библиотечная система Казанского ГМУ, «Консультант студента», «Консультант плюс» и др.). | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | Уметь: соблюдать правила медицинской этики, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача.- применять для ускорения процесса передачи полученной информации дистанционные технологии | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики в профессиональной деятельности;- навыками поиска необходимой информации посредством Internet-ресурсов, официальных сайтов;- Навыками применения дистанционных технологий | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| | **ОПК-1 ОПК-1.3 Решает стандартные задачи в профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями)** | Знать: особенности решения стандартных профессиональных задач на основе этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности, в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками, а также с их законными представителями.- возможности Internet-ресурсов при решении учебных и профессиональных задач (официальные сайты Минздрава РФ и РТ, Гарант, электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ, электронно-библиотечная система Казанского ГМУ, «Ко | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: решать стандартные профессиональные задачи на основе этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности, в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками, а также с их законными представителями.- применять для ускорения процесса передачи полученной информации дистанционные технологии | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками решения стандартных профессиональных задач на основе этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности, в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками, а также с их законными представителями- навыками поиска необходимой информации посредством Internet-ресурсов, официальных сайтов;- Навыками применения дистанционных технологий | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью...** | **ОПК-4 ОПК-4.1 Использует алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач** | Знать: виды медицинских термометров, правила термометрии,устройство фонендоскопа,виды и принципы работы сфигмоманометров и осциллографических манометровметодику измерения артериального давления по методу Короткова,принцип устройства электрокардиографа, методы и средства лучевой диагностики, принцип и техническое обеспечение метода компьютерной рентгеновской томографии, магнитно-резонансной томографии, радионуклидной диагностики, информативные возможности метода и показания к ег | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | Уметь: регистрировать и интерпретировать результаты термометрии,проводить аускультацию,измерять артериальное давление,записать электрокардиограмму,интерпретировать результаты лучевого обследования детей и подростков;подготовить больного к рентгенологическому исследованию,правильно применять защиту в рентгеновских кабинетах.-применять в коммуникационном процессе для ускорения процесса передачи информации дистанционные технологии. | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками определения вида лихорадки по характер колебаний температуры (по характеру температурной кривой),методом измерения артериального давления,навыками записи электрокардиограммы, навыками определения показаний и противопоказаний к проведению КРТ, радионуклидного исследования, МРТ, эндоскопическому исследованию.навыками поиска информации посредством электронных ресурсов, официальных сайтов, навыками передачи информации с применением дистанционных технологий. | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-4 ОПК-4.2 Применяет методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых; методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие ока** | Знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов;диагностическ ие возможности лучевых методов исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику, РКТ и МРТ, мето | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | 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.д.); провести первичное обследование систем и органов;пальпировать основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов;определять и оценивать результаты электрокардиографии;тра ктовать результаты общего анализа кр | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками общеклинического обследования;навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;навыками интерпретации результатов лучевых методов исследования пациентов;-навыками поиска информации посредством электронных ресурсов, официальных сайтов, навыками передачи информации с применением дистанционных технологий | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| | **ОПК-4 ОПК-4.3 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых, выявляет факторы риска и причины развития заболеваний; применяет методы осмотра и физикального обследования; интерпретирует результаты осмотра и физикального обследования; диагностирует наиболее распространенную патологию; выявляет факторы риска онкологических заболеваний; формулирует предварительный диагноз, составляет план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с пор** | Знать: правила сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых и детей, факторы риска и причины развития заболеваний; методы осмотра и физикального обследования; результаты осмотра и физикального обследования; диагностические критерии наиболее распространенных патологий; факторы риска онкологических заболеваний; правила формулировки предварительного диагноза, правила составления плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии с порядками- возмож | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых и детей, выявлять факторы риска и причины развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования; диагностировать наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований в соответствии | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых и детей, выявления факторов риска и причины развития заболеваний; навыками применения методов осмотра и физикального обследования; навыками интерпретирования результатов осмотра и физикального обследования; навыками диагностирования наиболее распространенных патологий; навыками выявления факторов риска онкологических заболеваний; навыками формулировки предварительного диагноза, составления плана проведения лабораторных, инстр | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-4 ОПК-4.4 Направляет на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретирует и анализирует результаты консультаций врачами-специалистами; интерпретирует и анализирует результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводит дифференциальную диагности** | Знать: правила для направления на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; критерии интерпретации и анализа результатов консультаций врачами-специалистами и результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; критерии дифференциальной диагностики заболеваний; | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: Уметь: направить в соответствии с показаниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками направления на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - навыками интерпретации и анализа результатов консультаций врачами-специалистами; интерпретации и анализа результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; навыками проведения дифферен | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| **ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...** | **ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека** | Знать: методы определения и оценки морфофункционального, физиологического состояния и патологических процессов организма человека;- возможности Internet-ресурсов при решении учебных и профессиональных задач (официальные сайты Минздрава РФ и РТ, электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ, электронно-библиотечная система Казанского ГМУ, «Консультант студента», «Консультант плюс» и др.). | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека;применять в коммуникационном процессе для ускорения процесса передачи информации дистанционные технологии. | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками определения и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека;- навыками поиска необходимой информации посредством Internet-ресурсов, официальных сайтов;- Навыками применения дистанционных технологий | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| | **ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | Уметь: применять алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыком применения алгоритма клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| | **ОПК-5 ОПК-5.3 Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: способы и критерии оценки результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | Уметь: оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками оценки результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК-11 Способность к ведению медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях** | **ПК-11 ПК-11.1 Применяет знания законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников при оформлении медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну** | Знать: основы законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, правила оформления медицинской документации в амбулаторных и стационарных медицинских организациях (медицинских карт, амбулаторных карт пациентов) | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | Уметь:работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: правилами оформления медицинской документации амбулаторных и стационарных медицинских организациях, навыками обработки персональных данных пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ПК-11 ПК-11.2 Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника** | Знать: схему истории болезни,правила оформления протокола ЭКГ,правила написания истории болезни. | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | Уметь: оформлять протокол исследования ЭКГ,оформлять историю болезни. | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками оформления протокола ЭКГ,навыками написания медицинской карты пациента (истории болезни). | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| **ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ...** | **ПК-3 ПК-3.1 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием** | Знать: приемы и технологии проведения опроса и интерпретации полученной информации по анамнезу, физикальному осмотру, клиническому обследованию, результатам лабораторно-инструментальных и иных исследований для постановки диагноза | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: применять приемы и технологии проведения опроса и интерпретации полученной информации по анамнезу, физикальному осмотру, клиническому обследованию, результатам лабораторно-инструментальных и иных исследований для постановки диагноза | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками использования приемов и технологий проведения опроса и интерпретации полученной информации по анамнезу, физикальному осмотру, клиническому обследованию, результатам лабораторно-инструментальных и иных исследований для постановки диагноза | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ПК-3 ПК-3.2 Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация)** | Знать: правила и методику проведения физикального обследования (пальпация, перкуссия, аускультация) с учетом возрастных особенностей; пальпаторные характеристики кожи, лимфатических узлов, щитовидной железы, понятия о резистентности грудной клетки, голосового дрожания, верхушечном и сердечном толчке, систолическом и диастолическом дрожании грудной клетки, характеристики пульса на лучевых артериях, поверхностной (ориентировочной) и глубокой методической скользящей пальпации живота, симптоме Щетки | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | Уметь: Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация) на основе имеющихся знаний | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками проведения и интерпретации результатов физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация) | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ПК-3 ПК-3.3 Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента** | Знать: очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | Уметь: Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками определения очередности объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| | **ПК-3 ПК-3.4 Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов** | Знать: понятия о степени тяжести общего состояния пациента (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое и очень тяжелое (терминальное)), компенсированной и декомпенсированной стадии заболевания, критерии степени тяжести основных заболеваний внутренних органов | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациентов | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| | **ПК-3 ПК-3.5 Установить диагноз с учетом МКБ** | Знать: базовую структуру и принципы классификации МКБ-11, понятия о трехзначном коде, классах МКБ, трехзначных рубриках и четырехзначных подрубриках | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | Уметь: Установить диагноз с учетом МКБ-11 | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками свободного поиска классов, рубрик и подрубрик, необходимых для установления диагноза по МКБ-11 | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| | **ПК-3 ПК-3.6 Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ** | Знать: понятие об алгоритме постановки диагноза (обследование пациента, анализ полученной информации, синтез диагностического заключения) – основного, сопутствующего и их осложнений | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | Уметь: использовать МКБ-11 для формулировки грамотного диагностического заключения | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: основами дифференциальной диагностики основных заболеваний внутренних органов | история болезни, контрольная работа, написание истории болезни, презентации, реферат, тестирование, устный опрос, чек-лист, экзамен | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий:1. Кто впервые ввел  метод опроса в схему клинического исследования?А. Ланг Г.Ф.Б. Мудров М.Я.В. Боткин С.П.Г. ГиппократД. Эйнтховен2.Детализация жалоб – это:А. Сопоставление жалоб больного с  результатами инструментального обследования больногоБ. Сопоставление жалоб больного с данными лабораторного исследования больногоВ. Подробная характеристика жалобГ. Обсуждаемый с больным круг вопросов в  рамках  информированного согласия больногоД. Выявление главных и второстепенных жалоб3. К основным жалобам относят жалобы, которые:А. Выясняют после расспроса родственников больногоБ. Свойственны сопутствующему заболеваниюВ. Наиболее типичны для данного заболеванияГ. Выясняют после ответа больного на дополнительные вопросыД. Возникли раньше других4. На какие две важнейшие составляющие разделяются все методы обследования больного?А. Практические и теоретическиеБ. Субъективные и объективныеВ. Субъективные и инструментальныеГ. Объективные и физикальныеД. Лабораторные и инструментальные5. Каким образом необходимо завершать раздел «история настоящего заболевания»?А. Описанием препаратов, которые больной принимал в амбулаторных условияхБ. Описанием настоящего ухудшения состояния больногоВ. Описанием последней госпитализацииГ. Описанием отношения больного к своему заболеваниюД. Описанием вредных привычек

*Критерии оценки:*

Ответы:1  2  3  4  5Б  В  В  Б  БКритерии оценки:90-100% - оценка «отлично»80-89% - оценка «хорошо»70-79% - оценка «удовлетворительно»Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

**— устный опрос;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий:Тема 1.3. Общий (наружный) осмотр больного1. К какому методу исследования относится общий осмотр?2. Перечислите критерии, необходимые для определения состояния больного.3. Перечислите виды лихорадки по степени повышения температуры тела.4. Приведите варианты вынужденного положения больного. При каких заболеваниях они встречаются?5. Назовите примеры выражения лица при различных заболеваниях.6. Что можно выявить при осмотре шеи?7.Что входит в понятие «антропометрия»?.....Тема 1.4. Обследование больных с заболеваниями органов дыхания1. Каковы основные жалобы больных с заболеваниями органов системы дыхания?2. Что подразумевается под инспираторной одышкой?3. При каких заболеваниях возникает инспираторная одышка?4. Что означает термин «экспираторная одышка»?5. Каков патогенез экспираторной одышки?6. Что означает термин «рефлекторный кашель»?7. Каков патогенез образования «ржавой» мокроты при крупозной пневмонии?.....Тема 1.8. Перкуссия и аускультация сердца в норме1. Что такое относительная тупость сердца? О чем она дает представление?2. Чем образован правый контур относительной тупости сердца и сосудистого пучка?3. Что такое абсолютная тупость сердца?4. Каким отделом сердца образована правая граница абсолютной тупости сердца?5. Что входит в состав сосудистого пучка? Опишите методику перкуторного определения границ сосудистого пучка. Какова ширина сосудистого пучка в норме?6. Каковы условия и правила аускультации сердца?7. Что такое тоны сердца? Сколько тонов сердца выслушивается у здоровых людей?

*Критерии оценки:*

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.

**— ;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий

*Критерии оценки:*

Критерии оценки

**— Написание реферата;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий:1.  Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения.2.  Права пациента и врача.3.  Основные принципы врачебной деонтологии и медицинской этики.4.  Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний органов дыхания. Синдром нарушения бронхиальной проходимости.5.  Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Синдром острой сердечной недостаточности.6.  Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Атеросклероз.7. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Симптоматические артериальные гипертензии.8.  Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Недостаточность митрального клапана.9.  Экстрасистолии, пароксизмальные тахикардии.10. Мерцание и трепетание предсердий.11. Нарушения функции проводимости миокарда (блокада правой и левой ножек пучка Гиса).12. Расстройства стула (поносы, запоры).13. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний органов пищеварения. Гепатолиенальный синдром.14. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний органов пищеварения. Синдром печеночной недостаточности, печеночная кома.15. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний почек и мочевых путей. Отечный синдром.16. История болезни и ее значение как медицинского и юридического документа. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний почек и мочевых путей. Нефротический синдром.17. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний крови. Анемический синдром.18. История болезни и ее значение как медицинского и юридического документа. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний крови. Острый и хронический лейкозы.19. История болезни и ее значение как медицинского и юридического документа. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний крови. Геморрагический синдром.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если реферат 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 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 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 не соблюдены установленные требования, тема раскрыта неполно, не подведен итог проработанному материалу, использовано недостаточное количество источников литературы.

**— презентация;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий:1. История болезни и ее значение как медицинского и юридического документа.2. Синдром очагового уплотнения легочной ткани. Особенности физикальной диагностики.3. Синдром скопления воздуха в полости плевры. Особенности физикальной диагностики.4. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Болевой синдром (стенокардия, кардиалгия).5. Гипертоническая болезнь. Современные представления о этиологии и патогенезе.6. Ревматизм. Проблемы диагностики.7. Комбинированные и сочетанные пороки сердца.8. Синусовая тахиаритмии. Современные подходы к диагностике и лечению.9. Нарушения функции проводимости миокарда (блокада правой и левой ножек пучка Гиса).10. Особенности болевого синдрома при поражении различных участков желудочно-кишечного тракта.11. Расстройства стула (поносы, запоры).12. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний органов пищеварения. Пищеводное, желудочное и кишечное кровотечения.13. Желтушный синдром. Проблемы дифференциальной диагностики.14. Расспрос больного и его значение в диагностике заболеваний органов пищеварения. Синдром печеночной недостаточности, печеночная кома.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если презентация подготовлена 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 презентация подготовлена в целом 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 презентация подготовлена в целом 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 подготовке презентации не соблюдены установленные требования, тема раскрыта неполно, не подведен итог проработанному материалу, использовано недостаточное количество источников литературы.

**— контрольная работа;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий:1. Схема истории болезни. Приоритет отечественной медицины в разработке истории болезни. Значение паспортных (анкетных) данных.2. Осмотр области печени. Пальпация печени. Последовательность действий врача при пальпации печени. Характеристика края печени и ее поверхности. Изменения печени в патологии (определяемые физикально). Клиническое значение выявляемых изменений.3. Недостаточность полулунных клапанов аорты (аортальная недостаточность). Изменения внутрисердечной гемодинамики. Физикальная и инструментальная диагностика.4.Общие закономерности изменений ЭКГ при гипертрофии миокарда.5. Изменения периферической крови при лейкозах: хронический миелолейкоз.6. Понятие о болезни. Методология постановки диагноза. Симптомы и синдромы.7. Общее состояние больного. Положение больного (активное, пассивное, вынужденное).8. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Определение. Инфаркт миокарда. Приоритеты российских ученых в диагностике инфаркта миокарда. Диагностика инфаркта миокарда (клиническая и лабораторно-инструментальная).9. Нормальная ЭКГ: длительность интервалов, величина зубцов. Изменения в патологии.10. Общий клинический анализ крови – исследование количества эритроцитов: методика взятия крови для определения количества эритроцитов, последовательность действий при использовании камеры Горяева, порядок расчета количества эритроцитов (формула). Количество эритроцитов в норме и патологии.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он дает правильный ответ с пояснениями, демонстрирует знание теоретического материала.Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он в целом дает правильный ответ, но не в полном объеме может пояснить его, неуверенно демонстрирует знание теоретического материала.Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он частично правильно отвечает на предложенные вопросы, не может пояснить свой ответ, имеются недочеты в знании теоретического материала.Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он дает неправильный ответ, имеются множественные недостатки в знании теоретического материала.

**2 уровень – оценка умений**

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

**— кейс-задачи ;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий:Комплект диагностических задач1. Эритроциты 4 200 000 (4,2·1012/л), гемоглобин 12,3 г% (123 г/л), цветовой показатель 1,0, тромбоциты 210 000 (210·109/л), эозинофилы 0,5%, базофилы 0%, нейтрофилы палочкоядерные 2%, сегментоядерные 23,5%, лимфоциты 71%, моноциты 2%, СОЭ 29 мм/ч, клетки (тени) Боткина – Гумпрехта 11:100.Правильный ответ: хронический лимфолейкоз.2. Эритроциты 4 400 000 (4,4•1012/л), гемоглобин 13,5 г% (135 г/л), цветовой индекс 0,9, тромбоциты 220 000 (220•109/л), лейкоциты 14 000 (14•109/л), эозинофилы 0%, базофилы 0%, метамиелоциты 7%, нейтрофилы палочкоядерные 23%, сегментоядерные 49%, лимфоциты 14%, моноциты 7%, СОЭ 47 мм/ч, токсическая зернистость цитоплазмы нейтрофилов.Правильный ответ: кровь при воспалительной реакции.3. Моча темно-бурого цвета (цвет «пива»), мутноватая, относительная плотность 1,023, белка и сахара нет, реакция на билирубин положитель¬ная, на уробилиновые тела резко положительная. В осадке: единичные клетки плоского эпителия и лейкоциты.Правильный ответ: паренхиматозная желтуха.4. Моча зеленовато-желтого цвета, относительная плотность 1,021, слабокислая, белка и сахара нет, реакция на билирубин резко положи¬тельная, уробилиновые тела отсутствуют. В осадке: 1-2 клетки плоского эпителия, 3-4 лейкоцита в поле зрения.Правильный ответ: механическая желтуха.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он правильно оформил протокол по всем необходимым пунктам и грамотно составил заключение по ЭКГ.Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он в целом правильно оформил протокол по всем необходимым пунктам, но имеются недочеты в составлении заключения по ЭКГ.Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он допустил неточности (ошибки) в подсчете амплитуды зубцов и длительности зубцов, интервалов; имеются недочеты в оформлении других пунктов протокола и заключения по ЭКГ.Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он допустил значительные ошибки в интерпретации зубцов и интервалов ЭКГ, неправильно оформил протокол и заключение по ЭКГ.

**— кейс-задачи ;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий:Оформление протокола расшифровки ЭКГПункты, которые обязательно должны быть отражены при оформлении протокола расшифровки ЭКГ:I. РитмII. Подсчет амплитуды зубцов и длительности зубцов, интервалов:III. Отклонения от изолинии сегмента ST и изменения зубца TIV. ЧСС, систолический показательV. QT корригированныйVI. Угол аЗаключение.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он правильно оформил протокол по всем необходимым пунктам и грамотно составил заключение по ЭКГ.Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он в целом правильно оформил протокол по всем необходимым пунктам, но имеются недочеты в составлении заключения по ЭКГ.Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он допустил неточности (ошибки) в подсчете амплитуды зубцов и длительности зубцов, интервалов; имеются недочеты в оформлении других пунктов протокола и заключения по ЭКГ.Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он допустил значительные ошибки в интерпретации зубцов и интервалов ЭКГ, неправильно оформил протокол и заключение по ЭКГ.

**— Написание реферата;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий:Написание фрагмента истории болезниТема 1.1. – 1.2. Вводное занятие. Знакомство с кафедрой. Схема истории болезни. АнамнезПункты, которые обязательно должны быть отражены при написании фрагмента истории болезни:1. Жалобы (при поступлении в клинику)2. История настоящего заболевания (Anamnesis morbi)3. История жизни больного (Anamnesis vitae)3.1. Медицинский анамнез3.1.1. Перенесенные заболевания3.1.2. Эпидемиологический анамнез3.1.3. Аллергологический анамнез3.1.4. Лекарственный анамнез3.2. Социальный анамнез3.2.1. Бытовой анамнез3.2.2. Семейное положение.3.3. Трудовой анамнез (профессиональная деятельность)3.4. Половой анамнез3.5. Семейный анамнез и наследственность3.6. Вредные привычки (привычные интоксикации)Тема 1.3. Общий (наружный) осмотр больногоПункты, которые обязательно должны быть отражены при написании фрагмента истории болезни:Анамнез1. Жалобы (при поступлении в клинику)2. История настоящего заболевания (Anamnesis morbi)3. История жизни больного (Anamnesis vitae)3.1. Медицинский анамнез3.1.1. Перенесенные заболевания3.1.2. Эпидемиологический анамнез3.1.3. Аллергологический анамнез3.1.4. Лекарственный анамнез3.2. Социальный анамнез3.2.1. Бытовой анамнез3.2.2. Семейное положение.3.3. Трудовой анамнез (профессиональная деятельность)3.4. Половой анамнез3.5. Семейный анамнез и наследственность3.6. Вредные привычки (привычные интоксикации)Данные объективного исследования1. Общее состояние2. Температура тела (степень повышения температуры и тип температурной кривой)3. Состояние сознания4. Положение больного5. Голова (лицо, полость рта, глаза, уши, шея)6. Запах тела больного и выдыхаемого им воздуха7. Антропометрические данные8. Кожа и слизистые оболочки.9. Подкожная жировая клетчатка.10. Лимфатические узлы11. Кости12. Мышцы.13. Суставы.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если последовательно и полноценно описаны все необходимые пунктыОценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если в целом последовательно описаны все необходимые пункты, однако опущены некоторые деталиОценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если описаны все необходимые пункты, однако не соблюдена их последовательность, имеются значимые ошибкиОценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не описаны все необходимые пункты, допущены множественные ошибки

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— чек-лист;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий:Заключительный контроль практических уменийДата «_____» _____ 20_Группа № _____ Ф.И.О. _____Вопросы Оценка в баллах(0-0,5-1)1. Тип конституции (по М.В.Чернорyцкому)2. Определение экскурсии нижнего края легких3. Пальпация области сердца4. Осмотр живота5. Перкуссия селезенкиИтоговая оценкаПодпись преподавателя _____Заключительный контроль практических уменийДата «_____» _____ 20_Группа № _____ Ф.И.О. _____Вопросы Оценка в баллах(0-0,5-1)1. Исследование кожи2. Осмотр грудной клетки3. Определение верхушечного толчка4. Определение асцита методом флюктуации5. Пальпация селезенкиИтоговая оценкаПодпись преподавателя _____Заключительный контроль практических уменийДата «_____» _____ 20_Группа № _____ Ф.И.О. _____Вопросы Оценка в баллах(0-0,5-1)1. Исследование подкожной жировой клетчатки2. Определение типа дыхания3. Определение сердечного толчка4. Определение асцита методом перкуссии при горизонтальном положении больного5. Пальпация почек в положении больного лежа на спинеИтоговая оценкаПодпись преподавателя _____

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он успешно выполняет задания, последовательно и правильно соблюдает методику обследования, правильно комментирует свои действияОценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он в целом умеет выполнить задания, однако допускает неточности в методике обследования, неуверенно комментирует свои действияОценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он частично выполняет задания, не соблюдая последовательность в методике обследования, не может прокомментировать все свои действияОценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не может выполнить задание, допускает ошибки в методике обследования, не может дать оценку своим действиям

**— Написание реферата;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий:Написание итоговой истории болезниПункты, которые обязательно должны быть отражены при написании истории болезни:1. Жалобы (при поступлении в клинику)2. История настоящего заболевания (Anamnesis morbi)3. История жизни пациента (Anamnesis vitae)3.1. Медицинский анамнез3.1.1. Перенесенные заболевания3.1.2. Эпидемиологический анамнез3.1.3. Аллергологический анамнез3.1.4. Лекарственный анамнез3.2. Социальный анамнез3.2.1. Бытовой анамнез3.2.2. Семейное положение.3.3. Трудовой анамнез (профессиональная деятельность)3.4. Половой анамнез3.5. Семейный анамнез и наследственность3.6. Вредные привычки (привычные интоксикации)Данные объективного исследования1. Общее состояние2. Температура тела (степень повышения температуры и тип температурной кривой)3. Состояние сознания4. Положение больного5. Голова (лицо, полость рта, глаза, уши, шея)6. Запах тела пацинта и выдыхаемого им воздуха7. Антропометрические данные8. Кожа и слизистые оболочки.9. Подкожная жировая клетчатка.10. Лимфатические узлы11. Кости12. Мышцы.13. Суставы.14. Данные физикального исследования органов дыхания (осмотр - форма грудной клетки, тип, ритм, частота и глубина дыхательных движений, окружность грудной клетки)15. Данные физикального исследования органов дыхания (пальпация - болезненность, эластичность, голосовое дрожание, частота дыхания)16. Данные физикального исследования органов дыхания (перкуссия - сравнительная перкуссия легких, высота стояния верхушек легких спереди и сзади, ширина верхушечных полей (полей Кренига), нижние границы легких, активная подвижность нижнего края легких)17. Данные физикального исследования органов дыхания (аускультация - основной дыхательный шум, побочные дыхательные шумы, бронхофония)18. Данные физикального исследования сердечно-сосудистой системы (осмотр - видимый верхушечный толчок, сердечный толчок, пульсация магистральных сосудов, эпигастральная пульсация, сердечный горб)19. Данные физикального исследования сердечно-сосудистой системы (пальпация - верхушечный толчок, сердечный толчок, пальпация магистральных сосудов, пульс на сонных и лучевых артериях, систолическое и диастолическое дрожание в области сердца)20. Данные физикального исследования сердечно-сосудистой системы (перкуссия - границы относительной тупости сердца, конфигурация сердечной тупости, ширина сосудистого пучка, границы абсолютной тупости)21. Данные физикального исследования сердечно-сосудистой системы (аускультация - тоны сердца. шумы сердца. локализация шумов сердца, их отношение к фазам сердечного цикла, громкость, тембр, характер, продолжительность, направление проведения)22. Измерение артериального давления на обеих руках и ногах23.Данные физикального исследования органов пищеварения (осмотр - полость рта, язык, конфигурация живота, состояние пупка, наличие расширенных подкожных вен, рубцов, грыжевых выпячиваний24.Данные физикального исследования органов пищеварения (пальпация - поверхностная пальпация живота, глубокая методическая скользящая пальпация по Оразцову-Стражеско, патологические симптомы при холецистите, использование флюктуации для выявления асцита)25.Данные физикального исследования органов пищеварения (перкуссия - определение границ желудка и печени, определение свободной жидкости в полости живота, аускультация - выслушивание перистальтических шумов)26.Осмотр, пальпация и перкуссия селезенки27. Осмотр области почек. Глубокая методическая пальпация почек. Перкуторное определение верхнего края мочевого пузыря. Симптомы поколачивания поясничной области и Пастернацкого. Пальпация мочеточниковых, реберно-поясничных и реберно-позвоночных точек28.Результаты лабораторного и инструментального исследования пациента29.Диагноз и его обоснование30.Патогенез симптомов31.Список литературы, использованной при написании истории болезни

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если последовательно и полноценно описаны все необходимые пунктыОценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если в целом последовательно описаны все необходимые пункты, однако опущены некоторые деталиОценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если описаны все необходимые пункты, однако не соблюдена их последовательность, имеются значимые ошибкиОценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не описаны все необходимые пункты, допущены множественные ошибки

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
история болезни
кейс-задача
контрольная работа
написание истории болезни
презентации
реферат
тестирование
устный опрос
чек-лист

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Мухин, Николай Алексеевич.Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 848 с. | 816 экземпляров |
| 2 | Основы семиотики заболеваний внутренних органов : учеб. пособие / А. В. Струтынский, А. П. Баранов, Г. Е. Ройтберг, Ю. П. Гапоненков. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. :МЕДпресс-информ, 2004. - 298, [6] с. | 623 экземпляра |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы : учеб. пособие / [авт. коллектив: В. Н. Ослопов и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 623, [1] с. | 523 экземпляра |
| 2 | История болезни терапевтического больного [Текст] : [учеб. пособие] / В. Н. Ослопов, О. В. Богоявленская, Ю. В. Ослопова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва :МЕДпресс-информ, 2013. - 149, [3] с. | 733 экземпляра |
| 3 | Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие : [метод. пособие] / [сост.: В. Н. Ослопов, А. Р. Садыкова, Р. А. Абдулхаков]. - 3-е изд. - М. :МЕДпресс-информ, 2005. - 64 с. | 773 экземпляра |
| 4 | Электрокардиография : учеб. пособие для студентов мед. вузов / В. В. Мурашко, А. В. Струтынский. - 10-е изд. - М. :МЕДпресс-информ, 2011. - 314, [6] с | 825 экземпляров |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Журнал "Врач" |
| 2 | Журнал "Кардиология" |
| 3 | Журнал "Клиническая медицина" |
| 4 | Журнал "Клиническая фармакология и терапия" |
| 5 | Журнал "Лечащий врач" |
| 6 | Журнал "Практическая медицина" |
| 7 | Журнал “Российский медицинский журнал” |
| 8 | Электронные журналы на платформе elibrary.ru (Качественная клиническая практика, Российский медицинский журнал, Клиническая нефрология, Кардиоваскулярная терапия и профилактика) |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знаниядля 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 сообщения (доклада).**

Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знаниядля лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией, которая проводится в форме экзамена с ответами на вопросы и решением ситуационных задач.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Пропедевтика внутренних болезней | 1. Учебная аудитория для занятий семинарского типа №1 2-й этаж2. Учебная аудитория для занятий семинарского типа №2 2-й этаж<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доскаучебно-методические материалы; фонендоскопы; тонометры.Моноблок (компьютер) HP 20-b101er 20" Ноутбук LENOVO IdeaPad 310-15ISK 15,6"<br>Office Professional Plus 2010 62326267 20.08.2013Office Professional Plus 2016 68214853 30.03.2017Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019 | 420127, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Максимова, д. 34/24 |
| Пропедевтика внутренних болезней | Учебные аудитории для занятий семинарского типа №№1,2,4,7,9,11,12,13,14,15(по межкафедральному графику)."Учебная аудитория для занятий лекционного типа (конференц-зал ГАУЗ ГКБ №7)<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доскаНоутбук ASUS VivoBook F402WAGA072T (90NB0HC3-M02650) 14" Ноутбук DELL Inspiron 3567 (3567-7836) 15.6" Intel Core i3 6006U Ноутбук Lenovo IdeaPad G580 15.6" инв. № 449529<br>Office Standard 2016 69532601 03.05.2018Office Professional Plus 2010 62326267 20.08.2013Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019 | 420137, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чуйкова, д. 54 |
| Пропедевтика внутренних болезней | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №1<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор PanasonicPT-VX425NE,Ноутбук LenovoIdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Пропедевтика внутренних болезней | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа № 2<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор PanasonicPT-VX425NE, Ноутбук LenovoG5030,<br>Windows 8.1 Profлицензия №65152416 от 05.03.2015,OfficeStd 2013 лицензия №65152416 от 05.03.2015 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Пропедевтика внутренних болезней | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №3 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, |

| | | |
|---|---|---|
| | Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор NFSP501X, Ноутбук HP 250<br>Windows 10 PRO лицензия №68397923 от 31.05.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | ул. Толстого, д. 6/30 |
| Пропедевтика внутренних болезней | помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа<br>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры<br>Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Патологическая анатомия

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра общей патологии**

**Очное отделение**

**Курс:** 3

Пятый семестр, Шестой семестр

| | |
|---|---|
| **Лекции** | 52 час. |
| **Практические** | 105 час. |
| **СРС** | 95 час. |
| **Экзамен** | 36 час. |

**Всего** 288 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 8

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" — Д. Э. Цыплаков
Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" — С. В. Петров
Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук — Т. Р. Ахметов
Старший преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук — Е. Г. Михеева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — С. В. Бойчук

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — Д. Э. Цыплаков

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — С. В. Петров

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — Т. Р. Ахметов

Старший преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — Е. Г. Михеева

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу , кандидат медицинских наук — Е. О. Соколова

**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 этиологии и патогенеза, структурных основ болезней и патологических процессов, их осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;- изучение изменений болезней, возникающих как в связи с изменяющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие различных манипуляций(патология терапии); - освоение основных методов морфологической диагностики патологических процессов; - ознакомление с принципами организации патологоанатомической службы; - сопоставление морфологических и клинических проявлений заболеваний человека на всех этапах их развития, овладение навыками клинико-анатомического анализа; - приобретение навыков построения клинического и патологоанатомического диагнозов.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных... | ОПК-5 ОПК-5.1<br><br>Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека | Знать: сущность и основные закономерности типовых патологических процессов; характерные морфологические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека;<br>Уметь: описать морфологические изменения в изучаемых макро- и микропрепаратах;<br>Владеть: основами макро- и микроскопической диагностики операционного, биопсийного и секционного материалов; навыками клинико-анатомического анализа. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ОПК-5 ОПК-5.2<br><br>Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушении функции органов и систем; принципы построения клинического и патологоанатомического диагноза<br>Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов морфологической диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем.<br>Владеть: методами макро- и микроскопической диагностики операционного, биопсийного и секционного материалов. |
| | | ОПК-5 ОПК-5.3<br><br>Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушении функции органов и систем; принципы построения клинического и патологоанатомического диагноза<br>Уметь: высказывать собственное аргументированное мнение о характере патологического процесса и его возможных клинических проявлениях на основании описания макро- и микропрепаратов; формулировать патологоанатомический диагноз |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Владеть: навыками анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий. |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ... | ПК-3 ПК-3.1<br><br>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием | Знать: основные методы патологоанатомического исследования; патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней; сущность и основные закономерности; характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях5человека; основы клинико-анатомического анализа, правила построения патологоанатомического диагноза, принципы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала.<br>Уметь: диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, а в случае смерти причину смерти и механизм умирания (танатогенез); использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при профессиональном общении с коллегами и пациентами<br>Владеть: макроскопической диагностикой патологических процессов; микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов; навыками клинико-анатомического анализа |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ПК-3 ПК-3.3 | 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. |
| | | Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | Уметь: выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах.обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявленияанализировать и обобщать результаты анализа макро- имикроскопических изменений при типовых патологических процессах<br>Владеть: макроскопической диагностикой типовых патологиче8888ских процессов,микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализамикропрепаратов и электроннограммфункциональной оценкой выявленных структурных изменений. |
| | | ПК-3 ПК-3.5 | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Установить диагноз с учетом МКБ | Уметь: высказывать собственное аргументированное мнение о характере патологического процесса и его возможных клинических проявлениях на основании описания макро- и микропрепаратов; формулировать патологоанатомический диагноз в соответствии с МКБ; использовать знания теоретических и практических основ патологической анатомии в своей будущей врачебной практике. Владеть: макроскопической диагностикой типовых патологиче8888ских процессов,микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализамикропрепаратов и электроннограмм, функциональной оценкой выявленных структурных изменений. |
| | | ПК-3 ПК-3.6 | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ | Уметь: выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электроннограммах.обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявленияанализировать и обобщать результаты анализа макро- имикроскопических изменений при типовых патологических процессах<br>Владеть: макроскопической диагностикой типовых патологиче8888ских процессов,микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализамикропрепаратов и электроннограмм, функциональной оценкой выявленных структурных изменений. |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Госпитальная терапия", "Общая хирургия", "Неврология, мед. генетика, нейрохирургия", "Акушерство и гинекология", "Анестезиология и реаниматология", "Урология", "Эндокринология", "Иммунология, клиническая иммунология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 единицы, 288 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **288** | **52** | **105** | **95** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **131** | **24** | **48** | **59** | |
| Тема 1.1. | 9 | 2 | 3 | 4 | собеседование |
| Тема 1.2. | 9 | 2 | 3 | 4 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.3. | 9 | 2 | 3 | 4 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.4. | 9 | 2 | 3 | 4 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.5. | 9 | 2 | 3 | 4 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.6. | 3 | | 3 | | собеседование, тестирование |
| Тема 1.7. | 10 | 2 | 3 | 5 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.8. | 10 | 2 | 3 | 5 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.9. | 10 | 2 | 3 | 5 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 1.10. | 10 | 2 | 3 | 5 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.11. | 3 | | 3 | | собеседование, тестирование |
| Тема 1.12. | 7 | | 3 | 4 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.13. | 10 | 2 | 3 | 5 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.14. | 10 | 2 | 3 | 5 | практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.15. | 10 | 2 | 3 | 5 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.16. | 3 | | 3 | | собеседование, тестирование |
| **Раздел 2.** | **103** | **22** | **48** | **33** | |
| Тема 2.1. | 8 | 2 | 3 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.2. | 8 | 2 | 3 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.3. | 8 | 2 | 3 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 2.4. | 8 | 2 | 3 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.5. | 8 | 2 | 3 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.6. | 3 | | 3 | | собеседование, тестирование |
| Тема 2.7. | 8 | 2 | 3 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.8. | 7 | 2 | 3 | 2 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.9. | 8 | 2 | 3 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.10. | 8 | 2 | 3 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.11. | 3 | | 3 | | собеседование, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 2.12. | 6 | | 3 | 3 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.13. | 7 | 2 | 3 | 2 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.14. | 7 | 2 | 3 | 2 | задания на принятие решения в ситуации выбора, кейс-задача, практические навыки на препаратах, тестирование, устный опрос |
| Тема 2.15. | 3 | | 3 | | собеседование, тестирование |
| Тема 2.16. | 3 | | 3 | | практические навыки на препаратах |
| **Раздел 3.** | **18** | **6** | **9** | **3** | |
| Тема 3.1. | 6 | 2 | 3 | 1 | кейс-задача |
| Тема 3.2. | 6 | 2 | 3 | 1 | кейс-задача |
| Тема 3.3. | 6 | 2 | 3 | 1 | кейс-задача |
| **ВСЕГО:** | **288** | **52** | **105** | **95** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Общая патологическая анатомия** | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 1.1. | Предмет и методы патологической анатомии | ОПК-5 |
| 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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | История науки "Патологическая анатомия" | |
| Тема 1.2. | Дистрофии. Паренхиматозные дистрофии | ОПК-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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Наследственные паренхиматозные белковые, жировые и углеводные дистрофии. | |
| Тема 1.3. | Стромально-сосудистые дистрофии | ОПК-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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Наследственные стромально-сосудистые белковые, жировые, углеводные дистрофии | |
| Тема 1.4. | Смешанные дистрофии | ОПК-5 |
| Содержание лекционного курса | Нарушение обмена эндогенных пигментов. Гемосидероз и гемохроматоз. Методы выявления гемосидерина. Нарушение обмена нуклеопротеидов и минералов. Обызвествление | |
| Содержание темы практического занятия | Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Желтухи. Камнеобразование. | |
| Тема 1.5. | Некроз. Апоптоз. Смерть | ОПК-5 |
| Содержание лекционного курса | Этиологические виды, морфогенез и микроскопические признаки некроза. Клинико-морфологические формы некроза и их характеристика. Отличие некроза от апоптоза. | |
| Содержание темы практического занятия | Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Механизмы регуляции апоптоза. Признаки смерти, посмертные изменения | |
| Тема 1.6. | Контрольное занятие по темам 1.1 – 1.5 (модуль 1) | ОПК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Проходит в форме индивидуального собеседования по вопросам и/или решения ситуационных задач | |
| Тема 1.7. | Нарушение кровообращения и лимфообращения | ОПК-5 |
| Содержание лекционного курса | Артериальная и венозная гиперемия. Стаз. Сладж-феномен. Кровотечение и кровоизлияние. Малокровие (ишемия). | |
| Содержание темы практического занятия | Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Плазморрагия. | |
| Тема 1.8. | Тромбоз. Эмболия. Инфаркт. Шок. ДВС-синдром. | ОПК-5 |
| Содержание лекционного курса | Стадии тромбообразования, виды тромбов. Виды эмболий и их характеристика. Причины, типы и стадии шока. Стадии ДВС-синдрома. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Механизм отеков и их значение для организма. | |
| Тема 1.9. | Воспаление. Экссудативное воспаление | ОПК-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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Медиаторы воспаления. | |
| Тема 1.10. | Продуктивное воспаление. Иммунопатологические процессы. | ОПК-5 |
| Содержание лекционного курса | Виды продуктивного воспаления. Классификация гранулем. Строение специфических гранулем. Реакции гиперчувствительности. Аутоиммунные заболевания. | |
| Содержание темы практического занятия | Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Первичные и вторичные иммунодефицитные синдромы | |
| Тема 1.11. | Контрольное занятие по темам 1.7 – 1.10 (модуль 2) | ОПК-5 |
| Содержание темы практического занятия | Проходит в форме индивидуального собеседования по вопросам и/или решения ситуационных задач | |
| Тема 1.12. | Процессы приспособления и компенсации. Регенерация. | ОПК-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 | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Регенерация клеток и тканей | |
| Тема 1.13. | Опухоли: общие сведения. Эпителиальные опухоли. | ОПК-5 |
| Содержание лекционного курса | Предопухолевые процессы и состояния. Этиология и патогенез опухолевого роста. Основные свойства опухоли. Классификация опухолей. Опухоли из эпителия, меланинообразующей ткани. Тератомы. | |
| Содержание темы практического занятия | Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Рак отдельных органов. | |
| Тема 1.14. | Мезенхимальные опухоли. Опухоли нервной системы и оболочек мозга | ОПК-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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Опухоли кровеносных сосудов. | |
| Тема 1.15. | Анемии. Гемобластозы. | ОПК-5,ПК-3 |
| 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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Наследственные анемии. Неходжкинские лимфомы. | |
| Тема 1.16. | Контрольное занятие по темам 1.12 – 1.15 (модуль 3) | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Проходит в форме индивидуального собеседования по вопросам и/или решения ситуационных задач | |
| **Раздел 2.** | **Частная патологическая анатомия** | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 2.1. | Болезни сердечно-сосудистой системы | ОПК-5,ПК-3 |

| | | |
|---|---|---|
| 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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Симптоматическая гипертензия. Кардиомиопатии: общая характеристика, классификация, патогенез, морфологические изменения. | |
| Тема 2.2. | Ревматические болезни. Приобретенные пороки сердца | ОПК-5,ПК-3 |
| 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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | СКВ. Болезнь Бехтерева. Склеродермия. Васкулиты: общая характеристика, классификация. | |
| Тема 2.3. | Болезни органов дыхания. Хронические неспецифические заболевания легких | ОПК-5,ПК-3 |
| 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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Пороки развития органов дыхания. Респираторный дистресс-синдром. | |
| Тема 2.4. | Болезни желудочно-кишечного тракта | ОПК-5,ПК-3 |
| 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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Пороки развития органов желудочно-кишечного тракта. Целиакия. Болезнь Гиршпрунга. | |
| Тема 2.5. | Болезни печени, желчного пузыря и поджелудочной железы | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Гепатозы. Гепатиты. Цирроз печени. Рак печени. | |
| Содержание темы практического занятия | Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Синдром портальной гипертензии. Гепаторенальный синдром. Холецистит. Панкреатит. | |
| Тема 2.6. | Контрольное занятие по темам 2.1 – 2.5 (модуль 4) | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Проходит в форме индивидуального собеседования по вопросам и/или решения ситуационных задач | |
| Тема 2.7. | Гломерулярные болезни: гломерулонефриты и гломерулопатии. Амилоидоз почек. | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Классификация болезней почек. Гломерулонефриты и гломерулопатии. Амилоидоз почек. | |
| Содержание темы практического занятия | Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Болезнь Берже. Синдром Альпорта. Болезнь тонких базальных мембран. Гемолитико-уремический синдром. | |
| Тема 2.8. | Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Опухоли почек и мочевыводящих путей. | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Пиелонефрит. Нефросклероз. Опухоли почек и мочевыводящих путей. | |
| Содержание темы практического занятия | Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Пороки развития почек, мочевыводящих путей. Мочекаменная болезнь. | |
| Тема 2.9. | Болезни эндокринных желез. | ОПК-5,ПК-3 |

| | | |
|---|---|---|
| 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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Акромегалия. Гипофизарный нанизм. Болезнь Симмондса. Адипозогенитальная дистрофия. Несахарный диабет. | |
| Тема 2.10. | Болезни женской половой системы. Патология беременности и родов. Заболевания органов мужской половой системы. | ОПК-5,ПК-3 |
| 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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Воспалительные заболевания и опухоли яичек. Воспалительные заболевания, доброкачественная гиперплазия и опухоли предстательной железы. | |
| Тема 2.11. | Контрольное занятие по темам 2.7 – 2.10. (модуль 5) | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Проходит в форме индивидуального собеседования по вопросам и/или решения ситуационных задач | |
| Тема 2.12. | Бактериальные и вирусные инфекции, передаваемые воздушно-капельным путем. | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Острые респираторные вирусные инфекции, менингококковая инфекция, дифтерия, скарлатина, корь. Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Полиомиелит. Краснуха. Эпидемический паротит. Ветряная оспа. | |
| Тема 2.13. | Бактериальные кишечные инфекции. Пиогенные инфекции. Сепсис. | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Брюшной тиф, сальмонеллезы, дизентерия, амебиаз. | |
| Содержание темы практического занятия | Изучение и описание тематических макропрепаратов. Изучение, зарисовка и описание тематических микропрепаратов. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Иерсиниоз. Паразитарные заболевания желудочно-кишечного тракта. | |
| Тема 2.14. | Карантинные (конвенционные) инфекции. Туберкулез. Сифилис. ВИЧ-инфекция. | ОПК-5,ПК-3 |
| 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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Желтая лихорадка. Сыпной тиф. Бруцеллез. Туляремия. Саркоидоз. Лепра. | |
| Тема 2.15. | Контрольное занятие по темам 2.12 – 2.14 | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Проходит в форме индивидуального собеседования по вопросам и/или решения ситуационных задач | |
| Тема 2.16. | Диагностикум по микропрепаратам | ОПК-5,ПК-3 |
| 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** | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 3.1. | Учение о диагнозе. Медицинское свидетельство о смерти. | ОПК-5,ПК-3 |
| 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) | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Международная классификация болезней. | |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 3.2. | Клинико-анатомические сопоставления и анализ результатов аутопсии. МКБ. | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Клинико-анатомические сопоставления и анализ результатов аутопсии. | |
| Содержание темы практического занятия | Категории расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов (интерактивное занятие – тренинг). | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Ятрогенные болезни. | |
| Тема 3.3. | Клинико-анатомический анализ операционного и биопсийного материала. | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Клинико-анатомический анализ операционного и биопсийного материала | |
| Содержание темы практического занятия | Метод биопсийного исследования. Методы фиксации, этапы обработки тканей. Современные методы прижизненной диагностики. Структура и правила оформления направления материала на гистологическое исследование (интерактивное занятие – тренинг) | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Биопсийное исследование. Современные методы прижизненной диагностики | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Михеева Е.Г. и др. Патологическая анатомия: учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело. 2019 |
| 2 | Рагинов И.А. Биология рака: учебное пособие для обучающихся по специальностям: 31.05.01 Лечебное дело. 2021 |
| 3 | Цыплаков, Д. Э. Алгоритм изучения макро- и микропрепаратов на практических занятиях по патологической анатомии. Основные этапы их изготовления: учебное пособие. 2022 |
| 4 | Цыплаков Д.Э. Болезни почек: учебное пособие. 2022 |
| 5 | Цыплаков Д.Э. Атлас микропрепаратов по патологической анатомии и частной гистологии: учебное пособие. 2018 |
| 6 | Цыплаков Д.Э. Атлас макро- и микропрепаратов для практических занятий по патологической анатомии: учебное пособие. 2018 |

## 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 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-5 | ПК-3 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Предмет и методы патологической анатомии** | Лекция | + | |
| | | Практическое занятие | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | |
| **Тема 1.2.** | **Дистрофии. Паренхиматозные дистрофии** | Лекция | + | |
| | | Практическое занятие | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | |
| **Тема 1.3.** | **Стромально-сосудистые дистрофии** | Лекция | + | |
| | | Практическое занятие | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | |
| **Тема 1.4.** | **Смешанные дистрофии** | Лекция | + | |
| | | Практическое занятие | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | |
| **Тема 1.5.** | **Некроз. Апоптоз. Смерть** | Лекция | + | |
| | | Практическое занятие | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | |
| **Тема 1.6.** | **Контрольное занятие по темам 1.1 – 1.5 (модуль 1)** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | + | |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 1.7.** | **Нарушение кровообращения и лимфообращения** | Лекция | + | |
| | | Практическое занятие | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | |
| **Тема 1.8.** | **Тромбоз. Эмболия. Инфаркт. Шок. ДВС-синдром.** | Лекция | + | |
| | | Практическое занятие | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | |
| **Тема 1.9.** | **Воспаление. Экссудативное воспаление** | Лекция | + | |
| | | Практическое занятие | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | |
| **Тема 1.10.** | **Продуктивное воспаление. Иммунопатологические процессы.** | Лекция | + | |
| | | Практическое занятие | + | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | |
| **Тема 1.11.** | **Контрольное занятие по темам 1.7 – 1.10 (модуль 2)** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | + | |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 1.12.** | **Процессы приспособления и компенсации. Регенерация.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | |
| **Тема 1.13.** | **Опухоли: общие сведения. Эпителиальные опухоли.** | Лекция | + | |
| | | Практическое занятие | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | |
| **Тема 1.14.** | **Мезенхимальные опухоли. Опухоли нервной системы и оболочек мозга** | Лекция | + | |
| | | Практическое занятие | + | |
| | | Самостоятельная работа | + | |
| **Тема 1.15.** | **Анемии. Гемобластозы.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.16.** | **Контрольное занятие по темам 1.12 – 1.15 (модуль 3)** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Болезни сердечно-сосудистой системы** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Ревматические болезни. Приобретенные пороки сердца** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Болезни органов дыхания. Хронические неспецифические заболевания легких** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Болезни желудочно-кишечного тракта** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Болезни печени, желчного пузыря и поджелудочной железы** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.6.** | **Контрольное занятие по темам 2.1 – 2.5 (модуль 4)** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 2.7.** | **Гломерулярные болезни: гломерулонефриты и гломерулопатии. Амилоидоз почек.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.8.** | **Заболевания почек, связанные с поражением канальцев и интерстиция. Опухоли почек и мочевыводящих путей.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.9.** | **Болезни эндокринных желез.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.10.** | **Болезни женской половой системы. Патология беременности и родов. Заболевания органов мужской половой системы.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.11.** | **Контрольное занятие по темам 2.7 – 2.10. (модуль 5)** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 2.12.** | **Бактериальные и вирусные инфекции, передаваемые воздушно-капельным путем.** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.13.** | **Бактериальные кишечные инфекции. Пиогенные инфекции. Сепсис.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.14.** | **Карантинные (конвенционные) инфекции. Туберкулез. Сифилис. ВИЧ-инфекция.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.15.** | | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Тема 2.16.** | **Диагностикум по микропрепаратам** | Лекция | | |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | |
| **Раздел 3.** | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Учение о диагнозе. Медицинское свидетельство о смерти.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Клинико-анатомические сопоставления и анализ результатов аутопсии. МКБ.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Клинико-анатомический анализ операционного и биопсийного материала.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...** | **ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека** | Знать: сущность и основные закономерности типовых патологических процессов; характерные морфологические изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека; | собеседование, тестирование, устный опрос | Индивидуальное собеседование, устный опрос: дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.Тест: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов, студент правильно ответил менее 69% вопросов теста | Тест - студент правильно ответил на 70-79%. Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. | Тест - студент правильно ответил на 80-89% Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. | Тест - студент правильно ответил на более 90% вопросов. Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. |
| | | Уметь: описать морфологические изменения в изучаемых макро- и микропрепаратах; | кейс-задача | 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 ситуации выбора, практические навыки на препаратах | 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 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушении функции органов и систем; принципы построения клинического и патологоанатомического диагноза | собеседование, тестирование, устный опрос | Индивидуальное собеседование, устный опрос: дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.Тест: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов, студент правильно ответил менее 69% вопросов теста | Тест - студент правильно ответил на 70-79%. Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. | Тест - студент правильно ответил на 80-89% Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. | Тест - студент правильно ответил на более 90% вопросов. Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. |
| | | Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов морфологической диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем. | кейс-задача | 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: методами макро- и микроскопической диагностики операционного, биопсийного и секционного материалов. | задания на принятие решения в ситуации выбора, практические навыки на препаратах | 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 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-5 ОПК-5.3 Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушении функции органов и систем; принципы построения клинического и патологоанатомического диагноза | собеседование, тестирование, устный опрос | Индивидуальное собеседование, устный опрос: дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.Тест: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов, студент правильно ответил менее 69% вопросов теста | Тест - студент правильно ответил на 70-79%. Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. | Тест - студент правильно ответил на 80-89% Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. | Тест - студент правильно ответил на более 90% вопросов. Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. |
| | | Уметь: высказывать собственное аргументированное мнение о характере патологического процесса и его возможных клинических проявлениях на основании описания макро- и микропрепаратов; формулировать патологоанатомический диагноз | кейс-задача | 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: навыками анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий. | задания на принятие решения в ситуации выбора, практические навыки на препаратах | 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-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ...** | **ПК-3 ПК-3.1 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием** | Знать: основные методы патологоанатомического исследования; патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней; сущность и основные закономерности; характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях5человека; основы клинико-анатомического анализа, правила построения патологоанатомического диагноза, принципы клинико-анатомического анализа биопсийного и операционного материала. | собеседование, тестирование, устный опрос | Индивидуальное собеседование, устный опрос: дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.Тест: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов, студент правильно ответил менее 69% вопросов теста | Тест - студент правильно ответил на 70-79%. Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. | Тест - студент правильно ответил на 80-89% Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. | Тест - студент правильно ответил на более 90% вопросов. Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. |
| | | Уметь: диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз, а в случае смерти причину смерти и механизм умирания (танатогенез); использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при профессиональном общении с коллегами и пациентами | кейс-задача | 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: макроскопической диагностикой патологических процессов; микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов; навыками клинико-анатомического анализа | задания на принятие решения в ситуации выбора, практические навыки на препаратах | 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-3 ПК-3.3 Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента** | 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. | собеседование, тестирование, устный опрос | Индивидуальное собеседование, устный опрос: дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.Тест: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов, студент правильно ответил менее 69% вопросов теста | Тест - студент правильно ответил на 70-79%. Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. | Тест - студент правильно ответил на 80-89% Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. | Тест - студент правильно ответил на более 90% вопросов. Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. |
| | | Уметь: выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электронограммах.обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявленияанализировать и обобщать результаты анализа макро-имикроскопических изменений при типовых патологических процессах | кейс-задача | 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: макроскопической диагностикой типовых патологиче8888ских процессов,микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализамикропрепаратов и электроннограммфункциональной оценкой выявленных структурных изменений. | задания на принятие решения в ситуации выбора, практические навыки на препаратах | 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-3 ПК-3.5 Установить диагноз с учетом МКБ** | 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. | собеседование, тестирование, устный опрос | Индивидуальное собеседование, устный опрос: дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.Тест: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов, студент правильно ответил менее 69% вопросов теста | Тест - студент правильно ответил на 70-79%. Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. | Тест - студент правильно ответил на 80-89% Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. | Тест - студент правильно ответил на более 90% вопросов. Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: высказывать собственное аргументированное мнение о характере патологического процесса и его возможных клинических проявлениях на основании описания макро- и микропрепаратов; формулировать патологоанатомический диагноз в соответствии с МКБ; использовать знания теоретических и практических основ патологической анатомии в своей будущей врачебной практике. | кейс-задача | 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: макроскопической диагностикой типовых патологиче8888ских процессов,микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализамикропрепаратов и электроннограмм, функциональной оценкой выявленных структурных изменений. | задания на принятие решения в ситуации выбора, практические навыки на препаратах | 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-3 ПК-3.6 Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ** | 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. | собеседование, тестирование, устный опрос | Индивидуальное собеседование, устный опрос: дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.Тест: за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов, студент правильно ответил менее 69% вопросов теста | Тест - студент правильно ответил на 70-79%. Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. | Тест - студент правильно ответил на 80-89% Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. | Тест - студент правильно ответил на более 90% вопросов. Индивидуальное собеседование, устный опрос: 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. |
| | | Уметь: выявлять и описывать морфологические проявления типовых патологических процессов в изучаемых макропрепаратах, гистологических препаратах и электронограммах.обосновывать характер патологического процесса в сопоставлении с его клинические проявленияанализировать и обобщать результаты анализа макро-имикроскопических изменений при типовых патологических процессах | кейс-задача | 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: макроскопической диагностикой типовых патологиче8888ских процессов,микроскопической диагностикой типовых патологических процессов на основе патогистологического анализамикропрепаратов и электронногramм, функциональной оценкой выявленных структурных изменений. | задания на принятие решения в ситуации выбора, практические навыки на препаратах | 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 |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

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:*

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

**— устный опрос;**

**Примеры заданий:**

1. Общая характеристика дистрофий. Определение, причины, морфогенетические механизмы и принципы классификации.2. Паренхиматозные белковые дистрофии. Причины, патогенез, виды, морфологическая характеристика.3. Паренхиматозная жировая дистрофия органов (миокард, печень, почки). Причины, патогенез, морфологическая характеристика, исходы. Гистохимические методы выявления липидов.4. Стромально-сосудистые жировые дистрофии. Общее ожирение (тучность) и липоматозы. Классификация, причины, механизмы развития, морфология, значение для организма.5. Мукоидное и фибриноидное набухание. Причины, механизмы развития, морфологическая характеристика, методы гистохимического выявления.6. Гиалиноз: причины, механизмы развития, классификация, морфологическая характеристика, исходы и функциональное значение. Виды сосудистого гиалина.7.Внешний вид и микроскопическая характеристика органов (почки, печень, селезенка) при амилоидозе. Классификация амилоидоза. Методы макро- и микроскопического выявления амилоида.8.Смешанные дистрофии. Общая характеристика и принципы классификации.9.Нарушение обмена гемоглобиногенных пигментов. Гемосидероз и гемохроматоз. Гистохимическое выявление гемосидерина. Гемомеланоз. Порфирии. 10.Нарушение обмена билирубина. Желтуха, ее виды и их характеристика. Наследственные гипербилирубинемии.11.Нарушение обмена кальция. Метаболизм кальция в организме. Кальцинозы (обызвествления): причины, патогенез, виды, морфологическая характеристика.12.Образование камней. Причины и механизмы камнеобразования. Виды камней по составу. Осложнения, связанные с наличием в организме камней.13.Некроз. Определение, механизмы развития, стадии некротического процесса. Микроскопические признаки некроза. Реакция на некроз окружающих тканей. Классификация некроза в зависимости от причины.14.Клинико-морфологические формы некроза и их краткая характеристика. Исходы и значение некроза.15.Артериальное полнокровие (гиперемия) общее и местное. Определение, причины, виды, морфологическая характеристика.16.Общее острое венозное полнокровие. Определение, причины, патогенез, морфологические изменения в органах, исходы.17.Общее хроническое венозное полнокровие. Причины. Морфологические изменения в органах (печень, легкие, почки, селезенка, кожа). Морфогенез застойного склероза.18.Малокровие (ишемия). Определение, причины, виды, морфологическая характеристика, исходы.19.Кровотечение и кровоизлияние. Определение, причины. Классификация кровотечений. Виды кровоизлияний. Морфологическая характеристика и исходы.20.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, показано умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи не допущено ни одной существенной ошибки. «Хорошо» (80-89 баллов) – отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы. «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей. «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений.

**2 уровень – оценка умений**

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

**— кейс-задачи ;**

**Примеры заданий:**

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 2см, 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?

*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 проверки навыков на принятие решения в ситуации выбора, в проблемной ситуации;**

**Примеры заданий:**

Ситуации выбора (пример)На вскрытии трупа мужчины, умершего в возрасте 52 лет, в верхнем полюсе правой почки обнаружен опухолевый узел диаметром 8 см, прорастающий стенку почечной вены, на разрезе ткань опухоли ярко-желтого цвета с участками темно-красного цвета.1. Ваш диагноз? 2. Чем объясняется ярко-желтый цвет опухоли? 3. Что представляют собой участки темно-красного цвета? 4. Где возникнут первые гематогенные метастазы? 5. В каких лимфоузлах следует искать первые лимфогенные метастазы? 6. Является ли данная опухоль органоспецифической?

*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

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
задания на принятие решения в ситуации выбора
кейс-задача
практические навыки на препаратах
собеседование
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Струков, А. И. Патологическая анатомия : учебник / А. И. Струков, В. В. Серов ; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-6138-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461389.html | ЭБС Консультант студента |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Пауков, В. С. Патологическая анатомия : в 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В. С. Паукова. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-6087-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460870.html | ЭБС Консультант студента |
| 2 | Пауков, В. С. Патологическая анатомия : том 2 / под ред. Паукова В. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6088-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460887.html | ЭБС Консультант студента |
| 3 | 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 | ЭБС Консультант студента |
| 4 | 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 | ЭБС Консультант студента |
| 5 | Коган, Е. А. Патологическая анатомия : руководство к практическим занятиям (общая патология) : интерактивное электронное учебное издание / Коган Е. А. , Бехтерева И. А. , Пономарев А. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2404.html (дата обращения: 29.06.2023). - Режим доступа : по подписке. | ЭБС Консультант студента |

### 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 |
| 10 | Российский медицинский журнал |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %. Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла. Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %. При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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) 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

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин. Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани. Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему. Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки. Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Патологическая анатомия | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №1<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор Panasonic PT-VX425NE,Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патологическая анатомия | Учебная аудитория (лекционная аудитория) № 132<br>Стол, стул преподавателя, доска ученическая меловая, столы учебные, стулья, плакаты тематические, компьютер, проектор ViewSonic PJD5155L DLP 3000L m.<br>Windows XP Prof SP34574787314.01.2011Microsoft Office 2007 Suites4574787314.01.2011Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патологическая анатомия | Учебная аудитория № 108 (для проведения практических занятий и лекций)<br>Стол, стул для преподавателя, столы, стулья для обучающихся; доска ученическая меловая, микроскопы, плакаты тематические, шкаф для учебно-методического пособия, телевизор, переносное мультимедийное оборудование: проектор ViewSonic PJD5155L DLP 3000Lm, ноутбук HP Notebook 15-ac684ur с выходом в интернет.<br>Windows XP Prof SP34574787314.01.2011Microsoft Office 2007 Suites4574787314.01.2011Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патологическая анатомия | Учебная аудитория № 103 для проведения практических занятий<br>Стол, стул для преподавателя, столы, стулья для обучающихся; доска ученическая меловая, микроскопы, плакаты тематические, шкаф для учебно-методического пособия, экран для мультимедийного проектора, переносное мультимедийное оборудование: проектор ViewSonic PJD5155L DLP 3000Lm, ноутбук HP Notebook 15-ac684ur с выходом в интернет.<br>Windows XP Prof SP34574787314.01.2011Microsoft Office 2007 Suites4574787314.01.2011Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патологическая анатомия | Учебная аудитория № 102 для проведения практических занятий | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, |

| | | |
|---|---|---|
| | Стол, стул для преподавателя, столы, стулья для обучающихся; доска ученическая меловая, микроскопы, плакаты тематические, переносное мультимедийное оборудование: проектор ViewSonic PJD5155L DLP 3000Lm, ноутбук HP Notebook 15-ac684ur с выходом в интернет.<br>Windows XP Prof SP34574787314.01.2011Microsoft Office 2007 Suites4574787314.01.2011Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020 | ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патологическая анатомия | Учебная аудитория № 104 для проведения практических занятий<br>Стол, стул для преподавателя, столы, стулья для обучающихся; доска ученическая меловая, микроскопы, плакаты тематические, шкаф для учебно- методического пособия, переносное мультимедийное оборудование: проектор ViewSonic PJD5155L DLP 3000Lm, ноутбук HP Notebook 15-ac684ur с выходом в интернет.<br>Windows XP Prof SP34574787314.01.2011Microsoft Office 2007 Suites4574787314.01.2011Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патологическая анатомия | Учебная аудитория № 111 для проведения практических занятий<br>Стол, стул для преподавателя, столы, стулья для обучающихся, микроскопы, коллекция патологоанатомических макропрепаратов размещенная в специальных шкафах, переносное мультимедийное оборудование: проектор ViewSonic PJD5155L DLP 3000Lm, ноутбук HP Notebook 15-ac684ur с выходом в интернет.<br>Windows XP Prof SP34574787314.01.2011Microsoft Office 2007 Suites4574787314.01.2011Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патологическая анатомия | Учебный патологоанатомический музей (учебная аудитория) № 110<br>Стол, стул для преподавателя, столы, стулья для обучающихся; доска ученическая меловая, микроскопы, плакаты тематические, фонд патогистологических препаратов, коллекция патологоанатомических макропрепаратов размещенная в специальных шкафах. | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Патологическая анатомия | Учебная аудитория для проведения практических занятий<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, микроскопы, шкаф для учебно-методического пособия. | 420087, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Карбышева, д. 12а |
| Патологическая анатомия | учебная аудитория для проведения практических занятий | 420064, Республика Татарстан, г. Казань, |

| | | |
|---|---|---|
| | Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Персональный компьютер IN WINНоутбук DELL<br>Windows 10 PRO лицензия № 68824019 от 08.08.2017 г.Office Professional Plus 2016 лицензия № 68824019 от 08.08.2017 | Оренбургский тракт, д. 138 |
| Патологическая анатомия | помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа<br>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры<br>Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Общая хирургия

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра общей хирургии**

**Очное отделение**

**Курс:** 3

Пятый семестр, Шестой семестр

| | |
|---|---|
| **Клинические** | 76 час. |
| **Лекции** | 24 час. |
| **СРС** | 44 час. |
| **Экзамен** | 36 час. |

**Всего** 180 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 5

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — Д. Е. Волков

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое зван — С. В. Доброквашин

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента — А. Г. Измайлов

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — С. В. Доброквашин

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое зван , доктор медицинских наук — С. В. Доброквашин

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — Д. Е. Волков

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — А. Г. Измайлов

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — Р. Ф. Закиров

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — Ш. А. Давлет-Кильдеев

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — П. Д. Овчинников

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

Цель освоения дисциплины: 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 освоения дисциплины:
•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.•Ознакомить студентов с возможностями и основными методиками лучевой диагностики в хирургической клинике. •Научить студентов распознавать основные заболевания внутренних органов и систем организма по данным современных лучевых методов исследования, оформлять направления на эти исследования.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных... | ОПК-5 ОПК-5.1 | Знать: 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека | Уметь: 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; Владеть: 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; |
| | | ОПК-5 ОПК-5.2 | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | 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 пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала•Заполнять: - историю болезни<br>Владеть: Правильным ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования |
| | | ОПК-5 ОПК-5.3<br><br>Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции.<br>Уметь: Определять клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции.<br>Владеть: Правильным ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессион... | ОПК-6 ОПК-6.1<br>Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе | 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 ожогах и холодовой травме.<br>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 микроирригаторыВыполнить:<br>- газоотведение из толстой кишки; - катетеризацию мочевого пузыря; - пробу на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента;<br>Владеть: Мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ОПК-6 ОПК-6.4 | Знать: 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 |
| | | Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе | Уметь: 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;<br>Владеть: Методами обработки рук перед операцией; - методами обработки операционного поля. - методами оценки стерильности перевязочного материала, операционного белья, инструментов в биксе, упаковке, при холодной стерилизации; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ... | ПК-3 ПК-3.1<br>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием | 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.<br>Уметь: 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.)<br>Владеть: Правильным ведением медицинской документации •методами общеклинического обследования •интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики |
| | | ПК-3 ПК-3.2 | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация) | 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 пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала•Заполнять: - медицинскую карту<br>Владеть: Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики |
| | | ПК-3 ПК-3.3 | 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. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | 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; 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. |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность леч... | ПК-4 ПК-4.1 | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Уметь: 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<br>Владеть: Ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования |
| | | ОПК-5 ОПК-5.2<br><br>Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции.<br>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 пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала•Заполнять: - историю болезни |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Владеть: Правильным ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования |
| | | ОПК-5 ОПК-5.2<br><br>Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции.<br>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 пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала•Заполнять: - историю болезни<br>Владеть: Правильным ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования |
| | | ОПК-5 ОПК-5.2 | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | 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 пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала•Заполнять: - историю болезни<br>Владеть: Правильным ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ... | ПК-3 ПК-3.1<br><br>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием | 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.<br>Уметь: 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.) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Владеть: Правильным ведением медицинской документации •методами общеклинического обследования •интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики |
| | | ОПК-5 ОПК-5.2<br><br>Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции.<br>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 пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала•Заполнять: - историю болезни<br>Владеть: Правильным ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования |
| | | ОПК-5 ОПК-5.2 | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | 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 пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала•Заполнять: - историю болезни Владеть: Правильным ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Госпитальная хирургия", "Факультетская хирургия", "Онкология", "Акушерство и гинекология", "Патологическая физиология", "Детская хирургия", "Урология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 5 зачетных единицы, 180 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

| 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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **10** | **2** | **8** | | |
| Тема 1.1. | 10 | 2 | 8 | | тестирование, устный опрос |
| **Раздел 2.** | **4** | | **4** | | |
| Тема 2.1. | 4 | | 4 | | мануальные навыки, устный опрос |
| **Раздел 3.** | **10** | **2** | **8** | | |
| Тема 3.1. | 10 | 2 | 8 | | тестирование, устный опрос |
| **Раздел 4.** | **12** | **4** | **8** | | |
| Тема 4.1. | 12 | 4 | 8 | | тестирование, устный опрос |
| **Раздел 5.** | **26** | **10** | **16** | | |
| Тема 5.1. | 26 | 10 | 16 | | тестирование, устный опрос |
| **Раздел 6.** | **26** | **6** | **20** | | |
| Тема 6.1. | 26 | 6 | 20 | | мануальные навыки, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 7.** | **12** | | **12** | | |
| Тема 7.1. | 12 | | 12 | | разбор истории болезни, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 8.** | **44** | | | **44** | |
| Тема 8.1. | 44 | | | 44 | тестирование |
| **ВСЕГО:** | **180** | **24** | **76** | **44** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | | **ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4** |
| Тема 1.1. | Введение в предмет. Асептика. Антисептика | ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Введение в предмет. Асептика. Антисептика | |
| Содержание темы практического занятия | Асептика. Антисептика | |
| **Раздел 2.** | | **ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4** |
| Тема 2.1. | Десмургия. Неоперативная хирургическая техника | ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4 |
| Содержание темы практического занятия | Десмургия. Неоперативная хирургическая техника | |
| **Раздел 3.** | | **ОПК-5,ОПК-6,ПК-3** |
| Тема 3.1. | Болевой синдром и обезболивание в хирургии. | ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Болевой синдром и обезболивание в хирургии. | |
| Содержание темы практического занятия | Местная анестезия. Общая анестезия. | |
| **Раздел 4.** | | **ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4** |
| Тема 4.1. | Кровотечения, остановка кровотечений. Переливание крови и ее компонентов | ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Основы трансфузиологии | |
| Содержание темы практического занятия | Кровотечения, остановка кровотечений. Понятие о группе крови. Современные принципы лечения кровопотери. | |
| **Раздел 5.** | | **ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4** |
| Тема 5.1. | Основы гнойно-септической хирургии. | ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Основы гнойно-септической хирургии. | |
| Содержание темы практического занятия | Основы гнойно-септической хирургии. | |
| **Раздел 6.** | | **ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4** |
| Тема 6.1. | Основы хирургии повреждений. | ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Основы хирургии повреждений. | |
| Содержание темы практического занятия | Основы хирургии повреждений. | |
| **Раздел 7.** | | **ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4** |
| Тема 7.1. | Стационарная хирургия. Этапы лечения хирургических больных. | ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4 |
| Содержание темы практического занятия | Стационарная хирургия. Этапы лечения хирургических больных. | |
| **Раздел 8.** | | **ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4** |
| Тема 8.1. | Внеаудиторная самостоятельная работа студентов. | ОПК-5,ОПК-6,ПК-3,ПК-4 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Внеаудиторная самостоятельная работа студентов. | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Чикаев В.Ф. и др. Современные методы профилактики и лечения инфекционных осложнений в хирургии: учебное пособие |
| 2 | Клюшкин И.В., Фатыхов Р.И. Парентеральное введение лекарственных препаратов в организм человека: учебно-методическое пособие. 2021 |
| 3 | Пасынков Д.В., Клюшкин И.В. Лучевая диагностика частной патологии органов грудной клетки: учебно-методическое пособие. 2021 |
| 4 | Клюшкин И.В., Фатыхов Р.И. Наружное кровотечение. Причины, оказание помощи: учебное пособие 2021 |
| 5 | Измайлов А.Г. и др. Раны и раневой процесс: учебное пособие. 2016 |
| 6 | Измайлов А.Г. и др. Общие вопросы острой хирургической инфекции. Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки: учебное пособие. 2016 |
| 7 | Волков Д.Е. и др. Пункции, инъекции и инфузии: учебно-методическое пособие для студентов. 2011 |
| 8 | Волков Д.Е. и др. Дренирование и тампонирование ран и полостей тела: учебно-методическое пособие для студентов. 2011 |
| 9 | Волков Д.Е. и др. Дренирование полых органов: учебно-методическое пособие для студентов. 2011 |

## 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 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-5 | ОПК-6 | ПК-3 | ПК-4 |
| **Раздел 1.** | | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Введение в предмет. Асептика. Антисептика** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Десмургия. Неоперативная хирургическая техника** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Болевой синдром и обезболивание в хирургии.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Кровотечения, остановка кровотечений. Переливание крови и ее компонентов** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 5.** | | | | | | |
| **Тема 5.1.** | **Основы гнойно-септической хирургии.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 6.** | | | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Основы хирургии повреждений.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 7.** | | | | | | |
| **Тема 7.1.** | **Стационарная хирургия. Этапы лечения хирургических больных.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 8.** | | | | | | |
| **Тема 8.1.** | **Внеаудиторная самостоятельная работа студентов.** | Лекция | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...** | **ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека** | Знать: 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 | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: 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; | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |
| | | Владеть: 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; | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |
| | **ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала•Заполнять: - историю болезни | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |
| | | Владеть: Правильным ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |
| | **ОПК-5 ОПК-5.3 Оценивает результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: Определять клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: Правильным ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |
| **ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессион...** | **ОПК-6 ОПК-6.1 Выполняет алгоритм своевременного выявления жизнеопасных нарушений и оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе** | 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 ожогах и холодовой травме. | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 микроирригаторыВыполнить: - газоотведение из толстой кишки; - катетеризацию мочевого пузыря; - пробу на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента; | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |
| | | Владеть: Мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-6 ОПК-6.4 Применяет лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме на догоспитальном этапе** | Знать: 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 | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: 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; | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: Методами обработки рук перед операцией; - методами обработки операционного поля. - методами оценки стерильности перевязочного материала, операционного белья, инструментов в биксе, упаковке, при холодной стерилизации; | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |
| **ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ...** | **ПК-3 ПК-3.1 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием** | 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. | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: 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.) | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: Правильным ведением медицинской документации •методами общеклинического обследования •интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |
| | **ПК-3 ПК-3.2 Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация)** | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | 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 пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала•Заполнять: - медицинскую карту | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |
| | | Владеть: Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ПК-3 ПК-3.3 Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента** | 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. | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | 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; | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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. | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |
| **ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность леч...** | **ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи** | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: 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 | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: Ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |
| **ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...** | **ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | 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 пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала•Заполнять: - историю болезни | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |
| | | Владеть: Правильным ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | 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 пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала•Заполнять: - историю болезни | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |
| | | Владеть: Правильным ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | 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 пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала•Заполнять: - историю болезни | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |
| | | Владеть: Правильным ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ...** | **ПК-3 ПК-3.1 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием** | 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. | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: 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.) | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |
| | | Владеть: Правильным ведением медицинской документации •методами общеклинического обследования •интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...** | **ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | 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 пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала•Заполнять: - историю болезни | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |
| | | Владеть: Правильным ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-5 ОПК-5.2 Применяет алгоритм клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач** | Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного.•Клинические проявления основных хирургических синдромов.•Методы профилактики внутрибольничной инфекции. | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | 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 пациента для лабораторно инстументальных исследований, подготовить материал для морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала•Заполнять: - историю болезни | выполнение практических заданий | Допущено много фактических ошибок | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |
| | | Владеть: Правильным ведением медицинской документации•методами общеклинического обследования | задания на принятие решения в ситуации выбора | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | Свободно владеет основными навыками профессионального взаимодействия |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1)Кто считается отцом научной медицины и хирургии?a) Гиппократ b) Гомер c) Цельcd) Галене) Лукка2)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% растворb) Хлорамин Б 3% растворc) Тройной растворd) Лизол 2% растворе) Хлоргексидин биглюконат 0,5% раствор4)Препараты биологической антисептики:a) Детергентыb) Красителис) Соли тяжелых металловd) Сульфаниламидые) Пенициллины5)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 используется:a) Новокаин 0,25% p-pb) Новокаин 0,5% p-pc) Новокаин 1% p-pd) Новокаин 2% p-pe) Новокаин 5% p-p7)Гемоперитонеум – это скопление крови в:a) Плевральной полостиb) Полости черепас) Полости перикардad) Брюшной полостие) Полости коленного сустава8)Гемоторакс – это скопление крови в:a) Плевральной полостиb) Полости черепас) Полости перикардad) Брюшной полостие) Полости коленного сустава9) К механическим методам остановки кровотечения относятся:a) Перевязка сосуда в раneb) Диатермокоагуляцияс) Криохирургические методыd) Гемостатическая коллагеновая губкае) Наложение тахокомба на раневую поверхность10)Для какой локализации источника кровотечения характерна меленаa) Легкоеb) Почкас) Прямая кишкad) Селезенкае) Верхний отдел желудочно – кишечного тракта

*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.

**2 уровень – оценка умений**

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

**— задания проверки навыков на принятие решения в ситуации выбора, в проблемной ситуации;**

**Примеры заданий:**

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).

*Критерии оценки:*

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.

**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;**

**Примеры заданий:**

В приемное отделение больницы обратился пострадавщий, 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).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:*

«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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
мануальные навыки
разбор истории болезни
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 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 | ЭБС ГКМУ |
| 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 | ЭБС ГКМУ |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Общая хирургия: учебник для вузов с компакт-диском / С.В. Петров. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 767, [1] с. : рис. | 98 |
| 2 | Общая хирургия: учебник для вузов с компакт-диском / С. В. Петров. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 767, [1] с. : рис. | 85 |
| 3 | 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. | 197, ЭБС КГМУ |
| 4 | Общая хирургия : учебник для студентов мед. вузов / В. К. Гостищев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2001. - 608 с. | 282 |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Журнал «Хирургия им. Н.И. Пирогова» ( eLIBRARY.RU) |
| 2 | Журнал «Вестник хирургии им. И.И. Грекова» ( eLIBRARY.RU) |
| 3 | Журнал «Казанский медицинский журнал» ( eLIBRARY.RU) |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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)

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Общая хирургия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа -учебная комната 476<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, телевизор Aiwa TV-S202E, плеер DVD MYSTERY MDV.<br>Windows XP Prof SP34376403809.06.20119484Windows 10 PRO6660659811.04.20164535561С:Университет ПРОФИТ1800323.02.2018Office Standard 20166660659811.04.2016453556 | 420039, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Исаева, д. 5 |
| Общая хирургия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - учебная комната 477.<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, телевизор Aiwa TV-S202E, плеер DVD MYSTERY MDV.<br>Windows XP Prof SP34376403809.06.20119484Windows 10 PRO6660659811.04.20164535561С:Университет ПРОФИТ1800323.02.2018Office Standard 20166660659811.04.2016453556 | 420039, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Исаева, д. 5 |
| Общая хирургия | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №3<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор NFS P501X, Ноутбук HP 250<br>Windows 10 PRO лицензия №68397923 от 31.05.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68397923 от 31.05.2017 | 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30 |
| Общая хирургия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа -помещение для самостоятельной работы №217<br>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры<br>Windows 10 PROлицензия №67177084 от17.05.2016, OfficeProfessionalPlus 2016лицензия №67177084 от 17.05.2016, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| Общая хирургия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - согласно внутреннему расписанию ГКБ № 7 (всего 15 аудиторий) Все 15 аудиторий используются кафедрами КГМУ, КГМА, мед.колледжа, ПФУ, согласно внутреннему расписанию.Аудитория № 1Большой лекционный зал2 этаж ПДОАудитория № 2Малый лекционный зал2 этаж ПДОАудитория № 3Паталогоанатомическое отделение, 2 этажАудитория № 4Рекреация 2 этажАудитория № 5Рекреация 3 этажАудитория № 6Малая рекреация 4 этажАудитория № 7Малая рекреация 4 этажАудитория № 8Отделение онкогинекологии 4 этажАудитория № 9Отделение нейрохирургии 5 этажАудитория № 10Большая рекреация 6 этажАудитория № 11Хирургическое отделение 6 этажАудитория № 12Отделение хирургии 8 этажАудитория № 13Отделение травматологии №2 8 этажАудитория № 14Малая рекреация 8 этажАудитория № 15Малая рекреация 8 этаж<br>Аудитория № 1Большой лекционный зал2 этаж ПДО стулья (кафедральные), экран, ноутбук, мультимедиа, интернет(7 больница)Аудитория № 2Малый лекционный зал2 этаж ПДОЭкран, проектор (7 больница), 2 шкафа<br>Windows 10 PROлицензия №67177084 от17.05.2016, OfficeProfessionalPlus 2016лицензия №67177084 от 17.05.2016, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420137, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Чуйкова, д. 54 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Общественное здоровье и здравоохранение

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения**

**Очное отделение**

**Курс:** 3

Пятый семестр, Шестой семестр

| | |
|---|---|
| **Лекции** | 34 час. |
| **Практические** | 89 час. |
| **СРС** | 57 час. |
| **Экзамен** | 36 час. |

**Всего** 216 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 6

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук — А. А. Гильманов
Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу — А. Р. Амирова
Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук — Ф. М. Камалова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — А. А. Гильманов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — Ф. М. Камалова

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук , доктор медицинских наук — Ф. В. Хузиханов

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — А. Р. Уразманов

Ассистент, преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — А. А. Бунятян

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

Цель освоения дисциплины: 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 другие внутриотраслевые и межсекторалъные отношения,-тенденции развития здравоохранения в зарубежных странах.

Задачи освоения дисциплины:
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 медицинских организаций для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской 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:**

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности | ОПК-10 ОПК-10.1<br>Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности | Знать:медико-биологическую терминологию при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности<br>Уметь:оперировать медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности<br>Владеть:применением медико-биологической терминологии при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ОПК-10 ОПК-10.2<br><br>Применяет алгоритм использования информационных, информационно-коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач | Знать:алгоритм использования информационных, информационно-коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач<br>Уметь:применять алгоритм использования информационных, информационно-коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач<br>Владеть:применением алгоритмов использования информационных, информационно-коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач |
| | | ОПК-10 ОПК-10.3<br><br>Соблюдает правила информационной безопасности в профессиональной деятельности | Знать: правила информационной безопасности в профессиональной деятельности<br>Уметь:соблюдать правила информационной безопасности в профессиональной деятельности<br>Владеть:применением правил информационной безопасности в профессиональной деятельности |
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и | ОПК-11 ОПК-11.1 | Знать:принципы поиска и отбора научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализ и применение для решения профессиональных задач |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | нормативную документацию в ... | Осуществляет поиск и отбор научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализ и применение для решения профессиональных задач | Уметь:осуществлять поиск и отбор научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализ и применение для решения профессиональных задач<br>Владеть:методами поиска и отбора научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализ и применение для решения профессиональных задач |
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности | ОПК-9 ОПК-9.1<br>Использует статистические показатели, принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности | Знать: статистические показатели, принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности<br>Уметь:использовать статистические показатели, принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности<br>Владеть:методами применения статистических показателей, принципами системы менеджмента качества в профессиональной деятельности |
| | | ОПК-9 ОПК-9.2<br>Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям; использует алгоритм оценки качества работы | Знать:методы анализа и критической оценки качества профессиональной деятельности по заданным показателям; использует алгоритм оценки качества работы медицинских учреждений<br>Уметь:Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям; использует алгоритм оценки качества работы медицинских учреждений |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | медицинских учреждений | Владеть:Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям; использует алгоритм оценки качества работы медицинских учреждений |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-13 Способность и готовность к медико-статистическому анализу информации о показателях здоровья населения и участия в оценке качества оказания ме... | ПК-13 ПК-13.1<br><br>Анализирует показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения | Знать: показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения<br>Уметь: анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения<br>Владеть:анализом показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения |
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | УК-1 УК-1.1<br><br>Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам | Знать:принципы поиска и интерпретации информации по профессиональным научным проблемам<br>Уметь:осуществлять поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам<br>Владеть:методами поиска и интерпретации информации по профессиональным научным проблемам |
| | | УК-1 УК-1.2<br><br>Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный | Знать: проблемные ситуации и версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат<br>Уметь:Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | результат | Владеть:методами идентификации проблемных ситуаций и выдвижения версий решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат |
| | | УК-1 УК-1.3<br><br>Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области | Знать: целевые ориентиры с демонстрацией оценочных суждений в решении проблемных ситуаций и применение системного подхода для решения задач в профессиональной области<br>Уметь:Обосновывать целевые ориентиры, демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применять системный подход для решения задач в профессиональной области<br>Владеть: обоснованием целевыых ориентиров, демонстрацией оценочных суждений в решении проблемных ситуаций и применением системного подхода для решения задач в профессиональной области |
| Универсальные компетенции | УК-10 Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности | УК-10 УК-10.3<br><br>Применяет обоснованные экономические решения в профессиональной деятельности | Знать:применение обоснованных экономических решений в профессиональной деятельности<br>Уметь:применять обоснованные экономические решения в профессиональной деятельности<br>Владеть:применением обоснованных экономических решений в профессиональной деятельности |
| Универсальные компетенции | УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла | УК-2 УК-2.1<br><br>Предлагает идеи и разрабатывает дорожную карту реализации проекта, организовывает его | Знать: идеи и дорожную карту реализации проекта, организовывает его профессиональное обсуждение<br>Уметь:предлагать идеи и разрабатывать дорожную карту реализации проекта, организовывает его профессиональное обсуждение |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | профессиональное обсуждение | Владеть:применением идей и способами разработки дорожной карты реализации проекта, организовывает его профессиональное обсуждение |
| | | УК-2 УК-2.2<br><br>Определяет требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов | Знать: требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов<br>Уметь:определять требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов<br>Владеть:способами требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов |
| | | УК-2 УК-2.3<br><br>Применяет современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и | Знать:применение современных методов и технологий для получения нужного результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию<br>Уметь:применять современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию | Владеть:способами применения современных методов и технологий для получения нужного результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию |
| Универсальные компетенции | УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели | УК-3 УК-3.1<br><br>Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей | Знать:принципы лидерства в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей<br>Уметь:проявлять лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей<br>Владеть:способами проявления лидерства в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей |
| | | УК-3 УК-3.2<br><br>Вырабатывает командную стратегию, формирует команду для выполнения практических задач, распределяет задания и добивается их исполнения реализуя | Знать: командную стратегию, формирование команды для выполнения практических задач, распределение задания и достижение их исполнения реализуя основные функции управления<br>Уметь:вырабатывать командную стратегию, формировать команду для выполнения практических задач, распределять задания и добиваться их исполнения реализуя основные функции управления |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | основные функции управления | Владеть:принципами выработки командной стратегии, формирования команды для выполнения практических задач, распределять задания и добиваться их исполнения реализуя основные функции управления |
| | | УК-3 УК-3.3<br><br>Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета интересов | Знать:способы формулирования и аргументации своего мнения и общие решения, несет личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета интересов<br>Уметь:формулировать, аргументировать и отстаивать свое мнение и общие решения, нести личную ответственность за результаты, разрешать конфликты на основе согласования позиций и учета интересов<br>Владеть:формулированием, аргументацией, отстиванием своего мнения и общих решений, нести личную ответственность за результаты, разрешать конфликты на основе согласования позиций и учета интересов |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Акушерство и гинекология", "Госпитальная терапия", "Госпитальная хирургия", "Инфекционные болезни, фтизиатрия", "Неврология, мед. генетика, нейрохирургия", "Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия", "Поликлиническая терапия".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 единицы, 216 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

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

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **20** | **8** | **12** | | |
| Тема 1.1. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 1.2. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 1.3. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 1.4. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 1.5. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 1.6. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 1.7. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 2.** | **31** | **8** | **23** | | |
| Тема 2.1. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 2.2. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 2.3. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 2.4. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 2.5. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 2.6. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 2.7. | 3 | | 3 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 2.8. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 2.9. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 2.10. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 3.** | **10** | **2** | **8** | | |
| Тема 3.1. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 3.2. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 3.3. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 4.** | **4** | | **4** | | |
| Тема 4.1. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 5.** | **5** | **2** | **3** | | |
| Тема 5.1. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 5.2. | 3 | | 3 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 6.** | **30** | **6** | **24** | | |
| Тема 6.1. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 6.2. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 6.3. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 6.4. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 6.5. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 6.6. | 3 | | 3 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 6.7. | 3 | | 3 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 6.8. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 6.9. | 3 | | 3 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 6.10. | 3 | | 3 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 7.** | **9** | **2** | **7** | | |
| Тема 7.1. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 7.2. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 7.3. | 3 | | 3 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 8.** | **10** | **2** | **8** | | |
| Тема 8.1. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 8.2. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 8.3. | 4 | | 4 | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 9.** | **2** | **2** | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 9.1. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 10.** | **2** | **2** | | | |
| Тема 10.1. | 2 | 2 | | | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| **Раздел 11.** | **57** | | | **57** | |
| Тема 11.1. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.2. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.3. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.4. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.5. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 11.6. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.7. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.8. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.9. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.10. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.11. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.12. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 11.13. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.14. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.15. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.16. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.17. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.18. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.19. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 11.20. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.21. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.22. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.23. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.24. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.25. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.26. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 11.27. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.28. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.29. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.30. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.31. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.32. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.33. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 11.34. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.35. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.36. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.37. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.38. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.39. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| Тема 11.40. | 1 | | | 1 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решения в нестандартной ситуации, кейс-задача, тестирование |
| **ВСЕГО:** | **216** | **34** | **89** | **57** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Основные понятия и критерии общественного здоровья.** | **ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3** |
| Тема 1.1. | Общественное здоровье и (здравоохранение как наука и предмет преподавания. Основные понятия и критерии общественного здоровья. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Общественное здоровье и (здравоохранение как наука и предмет преподавания. Основные понятия и критерии общественного здоровья. | |
| Тема 1.2. | Здоровье населения и методы его изучения. Современные аспекты медико-демографических процессов. Заболеваемость населения и её основные тенденции. МКБ-10. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Здоровье населения и методы его изучения. Современные аспекты медико-демографических процессов. Заболеваемость населения и её основные тенденции. МКБ-10. | |
| Тема 1.3. | Медико-демографические показатели. Заболеваемость населения (методы изучения, виды заболеваемости, источники изучения заболеваемости). Решение ситуационных задач. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Медико-демографические показатели. Заболеваемость населения (методы изучения, виды заболеваемости, источники изучения заболеваемости). Решение ситуационных задач. | |
| Тема 1.4. | Национальный проект «Здравоохранение». Национальный проект «Демография». | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Национальный проект «Здравоохранение». Национальный проект «Демография». | |
| Тема 1.5. | Состояние здоровья и здравоохранения в современных условиях. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Состояние здоровья и здравоохранения в современных условиях. | |
| Тема 1.6. | Использование методов медицинской статистики в анализе здоровья населения. Решение ситуационных задач. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Использование методов медицинской статистики в анализе здоровья населения. Решение ситуационных задач. | |
| Тема 1.7. | Здоровье населения как социально-экономическая ценность. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Здоровье населения как социально-экономическая ценность. | |
| **Раздел 2.** | **Организация медицинской помощи населению.** | **ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3** |
| Тема 2.1. | Основные принципы организации охраны здоровья населения. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Основные принципы организации охраны здоровья населения. | |
| Тема 2.2. | Организация первичной медико-санитарной помощи. Организация скорой, в том числе специализированной медицинской помощи. Организация паллиативной медицинской помощи. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Организация первичной медико-санитарной помощи. Организация скорой, в том числе специализированной медицинской помощи. Организация паллиативной медицинской помощи. | |
| Тема 2.3. | Организация специализированной, в том числе высокотехнологической помощи. Организация санаторно-курортной помощи и реабилитации. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Организация специализированной, в том числе высокотехнологической помощи. Организация санаторно-курортной помощи и реабилитации. | |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 2.4. | Государственная система охраны материнства и детства. Организация акушерско-гинекологической помощи. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Государственная система охраны материнства и детства. Организация акушерско-гинекологической помощи. | |
| Тема 2.5. | Первичная медико-санитарная помощь населению. Амбулаторно-поликлинические медицинские организации. Организация работы поликлиники. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Первичная медико-санитарная помощь населению. Амбулаторно-поликлинические медицинские организации. Организация работы поликлиники. | |
| Тема 2.6. | Организация специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи населению. Организация работы стационара. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Организация специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи населению. Организация работы стационара. | |
| Тема 2.7. | Организация скорой, в том числе специализированной скорой медицинской помощи. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Организация скорой, в том числе специализированной скорой медицинской помощи. | |
| Тема 2.8. | Санаторно-курортная помощь и реабилитация. Организация паллиативной медицинской помощи населению. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Санаторно-курортная помощь и реабилитация. Организация паллиативной медицинской помощи населению. | |
| Тема 2.9. | Организация. акушерско-гинекологической помощи населению. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Организация. акушерско-гинекологической помощи населению. | |
| Тема 2.10. | Оценка основных показателей здоровья населения и деятельности медицинских организаций. Деловая игра | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Оценка основных показателей здоровья населения и деятельности медицинских организаций. Деловая игра | |
| **Раздел 3.** | **Профилактическое направление в здравоохранении** | **ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3** |
| Тема 3.1. | Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний. Роль медицинских организаций в организации профилактической работы. Центры здоровья. Диспансеризация.Центры медицинской профилактики и общественного здоровья. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний. Роль медицинских организаций в организации профилактической работы. Центры здоровья. Диспансеризация.Центры медицинской профилактики и общественного здоровья. | |
| Тема 3.2. | Организация профилактической работы в медицинских организациях. Диспансеризация и медицинские осмотры (периодические и профилактические) населения. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Организация профилактической работы в медицинских организациях. Диспансеризация и медицинские осмотры (периодические и профилактические) населения. | |
| Тема 3.3. | Гигиеническое образование и воспитание населения. Разработка программы формирования здорового образа жизни населения. Деловая игра. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Гигиеническое образование и воспитание населения. Разработка программы формирования здорового образа жизни населения. Деловая игра. | |
| **Раздел 4.** | **Организация экспертизы трудоспособности.** | **ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3** |
| Тема 4.1. | Организация экспертизы трудоспособности. Временная нетрудоспособность. Врачебная комиссия. Стойкая нетрудоспособность. Бюро медико-социальной экспертизы. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Организация экспертизы трудоспособности. Временная нетрудоспособность. Врачебная комиссия. Стойкая нетрудоспособность. Бюро медико-социальной экспертизы. | |

| | | |
|---|---|---|
| **Раздел 5.** | **Организация Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.** | **ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3** |
| Тема 5.1. | Организация Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, его структура и задачи. Взаимодействие Управления Роспотребнадзора и Центров гигиены и эпидемиологии с медицинскими организациями. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2 |
| Содержание лекционного курса | Организация Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, его структура и задачи. Взаимодействие Управления Роспотребнадзора и Центров гигиены и эпидемиологии с медицинскими организациями. | |
| Тема 5.2. | Организация профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Организация профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. | |
| **Раздел 6.** | **Экономика, управление, планирование, финансирование здравоохранения.** | **ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3** |
| Тема 6.1. | Планирование и финансирование здравоохранения. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-2,УК-10,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Планирование и финансирование здравоохранения. | |
| Тема 6.2. | Экономика и управление здравоохранением. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Экономика и управление здравоохранением. | |
| Тема 6.3. | Планирование в здравоохранении. Виды планов. Методы планирования.. Методика планирования медицинской помощи населению в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях. Решение ситуационных задач. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Планирование в здравоохранении. Виды планов. Методы планирования.. Методика планирования медицинской помощи населению в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях. Решение ситуационных задач. | |
| Тема 6.4. | Финансирование здравоохранения. Составление финансового плана медицинской организации. Стоимость медицинской услуги. Ценообразование. Рентабельность. Виды цен. Тарифы. Решение ситуационных задач. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Финансирование здравоохранения. Составление финансового плана медицинской организации. Стоимость медицинской услуги. Ценообразование. Рентабельность. Виды цен. Тарифы. Решение ситуационных задач. | |
| Тема 6.5. | Экономика здравоохранения. Основные понятия. Виды эффективности в здравоохранении. Анализ деятельности стационара. Решение ситуационных задач. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Экономика здравоохранения. Основные понятия. Виды эффективности в здравоохранении. Анализ деятельности стационара. Решение ситуационных задач. | |
| Тема 6.6. | Основные понятия маркетинга. Маркетинг в здравоохранении. Свойства медицинской услуги. Сегментирование рынка. Маркетинг в медицине и его виды. Маркетинговая среда. Концепции маркетинга. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Основные понятия маркетинга. Маркетинг в здравоохранении. Свойства медицинской услуги. Сегментирование рынка. Маркетинг в медицине и его виды. Маркетинговая среда. Концепции маркетинга. | |
| Тема 6.7. | Менеджмент в здравоохранении. Функции, методы, управления. Уровни управления в медицинской организации. Управленческий цикл. Стили управления. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Менеджмент в здравоохранении. Функции, методы, управления. Уровни управления в медицинской организации. Управленческий цикл. Стили управления. | |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 6.8. | Цифровизация в здравоохранении. Федеральный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)". | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Цифровизация в здравоохранении. Федеральный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)". | |
| Тема 6.9. | Внедрение технологий искусственного интеллекта в медицине и здравоохранении. Реферативная конференция. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Внедрение технологий искусственного интеллекта в медицине и здравоохранении. Реферативная конференция. | |
| Тема 6.10. | Применение SWOT-анализа в медицинских организациях. Деловая игра. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Применение SWOT-анализа в медицинских организациях. Деловая игра. | |
| **Раздел 7.** | **Организация медико-социального обеспечения и медицинского страхования.** | **ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3** |
| Тема 7.1. | Социальное и медицинское страхование населения. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Социальное и медицинское страхование населения. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. | |
| Тема 7.2. | Обязательное медицинское страхование. Федеральный закон об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации. Добровольное медицинское страхование. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Обязательное медицинское страхование. Федеральный закон об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации. Добровольное медицинское страхование. | |
| Тема 7.3. | Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Решение ситуационных задач. | ОПК-10,ОПК-9,ОПК-11,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Решение ситуационных задач. | |
| **Раздел 8.** | **Качество и безопасность медицинской деятельности.** | **ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3** |
| Тема 8.1. | Качество и безопасность медицинской деятельности. Стандарты медицинской помощи,, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Качество и безопасность медицинской деятельности. Стандарты медицинской помощи,, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации. | |
| Тема 8.2. | Качество и безопасность медицинской деятельности. Обеспечение качества медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи,, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Качество и безопасность медицинской деятельности. Обеспечение качества медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи,, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации. | |
| Тема 8.3. | Контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности в медицинской организации. Деловая игра. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности в медицинской организации. Деловая игра. | |
| **Раздел 9.** | **Организация и обеспечение лекарственной помощи в РФ.** | **ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3** |
| Тема 9.1. | Организация и обеспечение лекарственной помощи в РФ. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Организация и обеспечение лекарственной помощи в РФ. | |
| **Раздел 10.** | **Международное сотрудничество** | **ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3** |
| Тема 10.1. | Международное сотрудничество | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание лекционного курса | Международное сотрудничество в области здравоохранения. ВОЗ | |
| **Раздел 11.** | **Медицинские информационные технологии в здравоохранении** | **ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3** |
| Тема 11.1. | Медицинская статистика, ее значение в оценке здоровья населения и деятельности здравоохранения. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Медицинская статистика, ее значение в оценке здоровья населения и деятельности здравоохранения. | |
| Тема 11.2. | Медицинская демография. Статистика и динамика численности населения. Показатели статики. Источники информации о численности населения. Типы населения. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Медицинская демография. Статистика и динамика численности населения. Показатели статики. Источники информации о численности населения. Типы населения. | |
| Тема 11.3. | Показатели механического и естественного движения населения. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Показатели механического и естественного движения населения. | |
| Тема 11.4. | Оценка заболеваемости населения. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Оценка заболеваемости населения. | |
| Тема 11.5. | Знакомство с программой StatTech. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Знакомство с программой StatTech. | |
| Тема 11.6. | Абсолютные величины. Относительные величины. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Абсолютные величины. Относительные величины. | |
| Тема 11.7. | Динамические ряды. Определение, классификация, применение в медицине и здравоохранении. Методы анализа показателей динамического ряда. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Динамические ряды. Определение, классификация, применение в медицине и здравоохранении. Методы анализа показателей динамического ряда. | |
| Тема 11.8. | Методы выравнивания динамического ряда. Метод прогнозирования. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Методы выравнивания динамического ряда. Метод прогнозирования. | |
| Тема 11.9. | Применение методов стандартизации в медицине. Виды стандартизации. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Применение методов стандартизации в медицине. Виды стандартизации. | |
| Тема 11.10. | Методика проведения прямого метода стандартизации. Решение задач. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Методика проведения прямого метода стандартизации. Решение задач. | |
| Тема 11.11. | Графические изображения в медицине и здравоохранении. Общие принципы построения. Классификация диаграмм. Примеры построения в StatTech. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Графические изображения в медицине и здравоохранении. Общие принципы построения. Классификация диаграмм. Примеры построения в StatTech. | |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 11.12. | Диаграммы сравнения в медицинских исследованиях (столбиковая, ящичная, фигурная, ленточная). Примеры построения в StatTech. | ОПК-10,ОПК-9,ОПК-11,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Диаграммы сравнения в медицинских исследованиях (столбиковая, ящичная, фигурная, ленточная). Примеры построения в StatTech. | |
| Тема 11.13. | Диаграммы структуры в медицинских исследованиях (секторная, внутристолбиковая, тепловая карта, гистограмма, пирамидальная). Примеры построения в StatTech. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Диаграммы структуры в медицинских исследованиях (секторная, внутристолбиковая, тепловая карта, гистограмма, пирамидальная). Примеры построения в StatTech. | |
| Тема 11.14. | Диаграммы динамики в медицинских исследованиях (линейная, радиальная). Примеры построения в StatTech. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Диаграммы динамики в медицинских исследованиях (линейная, радиальная). Примеры построения в StatTech. | |
| Тема 11.15. | Доказательная медицина. Уровни доказательности. Дизайн исследований. Виды исследований. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Доказательная медицина. Уровни доказательности. Дизайн исследований. Виды исследований. | |
| Тема 11.16. | Этапы статистического исследования. План статистического исследования (цель, задачи, объект и единица исследования) Примеры построения в StatTech. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Этапы статистического исследования. План статистического исследования (цель, задачи, объект и единица исследования) Примеры построения в StatTech. | |
| Тема 11.17. | Репрезентативность выборочной совокупности. Методы формирования статистической совокупности (случайный, механический, типологический, направленного отбора, копи-пара, монографическое исследование). Примеры построения в StatTech | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Репрезентативность выборочной совокупности. Методы формирования статистической совокупности (случайный, механический, типологический, направленного отбора, копи-пара, монографическое исследование). Примеры построения в StatTech | |
| Тема 11.18. | Расчет объема выборочной совокупности. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Расчет объема выборочной совокупности. | |
| Тема 11.19. | Программа сбора данных. Принципы построения базы данных. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Программа сбора данных. Принципы построения базы данных. | |
| Тема 11.20. | Инструменты для сбора базы данных (Яндекс формы). | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Инструменты для сбора базы данных (Яндекс формы). | |
| Тема 11.21. | Типы переменных в медицинских исследованиях (количественные, порядковые, номинальные). | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Типы переменных в медицинских исследованиях (количественные, порядковые, номинальные). | |
| Тема 11.22. | Настройка базы данных перед загрузкой в статистические программы в StatTech. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Настройка базы данных перед загрузкой в статистические программы в StatTech. | |
| Тема 11.23. | Группировка данных (типологическая, вариационная). | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Группировка данных (типологическая, вариационная). | |
| Тема 11.24. | Нормальность распределения количественных данных. Методы проверки на нормальность распределения данных. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Нормальность распределения количественных данных. Методы проверки на нормальность распределения данных. | |
| Тема 11.25. | Описательная статистика нормально распределенных количественных данных. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Описательная статистика нормально распределенных количественных данных. | |
| Тема 11.26. | Описательная статистика количественных данных, распределение которых отличается от нормального. Примеры анализа в StatTech | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Описательная статистика количественных данных, распределение которых отличается от нормального. Примеры анализа в StatTech | |
| Тема 11.27. | Статистические гипотезы. Ошибки первого и второго рода. Определение и интерпретация p-значения. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Статистические гипотезы. Ошибки первого и второго рода. Определение и интерпретация p-значения. | |
| Тема 11.28. | Параметрические методы сравнения количественных показателей в двух группах (t-критерий Стьюдента). Примеры анализа в StatTech | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Параметрические методы сравнения количественных показателей в двух группах (t-критерий Стьюдента). Примеры анализа в StatTech | |
| Тема 11.29. | Параметрические методы сравнения количественных показателей в трех и более группах (дисперсионный анализ). Апостериорные критерии при сравнении трех и более групп. Примеры анализа в StatTech | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Параметрические методы сравнения количественных показателей в трех и более группах (дисперсионный анализ). Апостериорные критерии при сравнении трех и более групп. Примеры анализа в StatTech | |
| Тема 11.30. | Непараметрические методы сравнения количественных показателей. Примеры анализа в StatTech | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Непараметрические методы сравнения количественных показателей. Примеры анализа в StatTech | |
| Тема 11.31. | Сравнение процентных долей. Анализ четырехпольных и многопольных таблиц (критерий хи-квадрат Пирсона, точный критерий Фишера). Примеры анализа в StatTech | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Сравнение процентных долей. Анализ четырехпольных и многопольных таблиц (критерий хи-квадрат Пирсона, точный критерий Фишера). Примеры анализа в StatTech | |
| Тема 11.32. | Оценка связи номинальных показателей (относительный риск, отношение шансов). Примеры анализа в StatTech | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Оценка связи номинальных показателей (относительный риск, отношение шансов). Примеры анализа в StatTech | |
| Тема 11.33. | Сравнение статистических показателей в динамике на двух этапах (парный t-критерий Стьюдента, критерий Уилкоксона, тест МакНемара). Примеры анализа в StatTech | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Сравнение статистических показателей в динамике на двух этапах (парный t-критерий Стьюдента, критерий Уилкоксона, тест МакНемара). Примеры анализа в StatTech | |
| Тема 11.34. | Корреляционный анализ. Коэффициент корреляции. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Корреляционный анализ. Коэффициент корреляции. | |
| Тема 11.35. | Параметрический и непараметрический корреляционный анализ. Примеры анализа в StatTech | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Параметрический и непараметрический корреляционный анализ. Примеры анализа в StatTech | |
| Тема 11.36. | Прогностические модели в медицине и в здравоохранении. Примеры анализа в StatTech | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Прогностические модели в медицине и в здравоохранении. Примеры анализа в StatTech | |
| Тема 11.37. | Парная линейная регрессия. Примеры анализа в StatTech. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-10,УК-1,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Парная линейная регрессия. Примеры анализа в StatTech. | |
| Тема 11.38. | Применение искусственного интеллекта и методов машинного обучения в современной медицине. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Применение искусственного интеллекта и методов машинного обучения в современной медицине. | |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 11.39. | Бинарная логистическая регрессия как метод машинного обучения. Примеры построения моделей в StatTech. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Бинарная логистическая регрессия как метод машинного обучения. Примеры построения моделей в StatTech. | |
| Тема 11.40. | Бинарная логистическая регрессия как метод машинного обучения. Примеры построения моделей в StatTech. | ОПК-10,ОПК-11,ОПК-9,ПК-13,УК-1,УК-10,УК-2,УК-3 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Бинарная логистическая регрессия как метод машинного обучения. Примеры построения моделей в StatTech. | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Нормативная база ( указы, постановления правительства, федеральные законы, приказы министерства здравоохранения Российской Федерации. |
| 2 | Камалова Ф.М., Гильманов А.А. Этапы статистического исследования в оценке здоровья населения. Учебное пособие для студентов.- Камалова Ф.М., Гильманов А.А. Казань, ГБОУ ВПО «КГМУ» МЗ РФ, 2016.-47с. |
| 3 | Гильманов А.А., Камалова Ф.М., Практическое пособие по проведению статистического исследования по оценке здоровья студентов (с использованием различных статистических методик) для студентов. Практическое пособие - Гильманов А.А., Камалова Ф.М., - Казань, 2016.-39с. |
| 4 | Учебно-методическое пособие по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» предназначено для обучающихся по специальности / направлению подготовки 31.05.01 «Лечебное дело». О–28 Общественное здоровье и здравоохранение : учебно-методическое пособие / Ф. М. Камалова, А. А. Гильманов. – Казань : Казанский ГМУ, 2019. – 123, [1] 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 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-10 | ОПК-11 | ОПК-9 | ПК-13 | УК-1 | УК-10 | УК-2 | УК-3 |
| **Раздел 1.** | | | | | | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Общественное здоровье и (здравоохранение как наука и предмет преподавания. Основные понятия и критерии общественного здоровья.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 1.2.** | **Здоровье населения и методы его изучения. Современные аспекты медико-демографических процессов. Заболеваемость населения и её основные тенденции. МКБ-10.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 1.3.** | **Медико-демографические показатели. Заболеваемость населения (методы изучения, виды заболеваемости, источники изучения заболеваемости). Решение ситуационных задач.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 1.4.** | **Национальный проект «Здравоохранение». Национальный проект «Демография».** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 1.5.** | **Состояние здоровья и здравоохранения в современных условиях.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 1.6.** | **Использование методов медицинской статистики в анализе здоровья населения. Решение ситуационных задач.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 1.7.** | **Здоровье населения как социально-экономическая ценность.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Раздел 2.** | | | | | | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Основные принципы организации охраны здоровья населения.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 2.2.** | **Организация первичной медико-санитарной помощи. Организация скорой, в том числе специализированной медицинской помощи. Организация паллиативной медицинской помощи.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 2.3.** | **Организация специализированной, в том числе высокотехнологической помощи. Организация санаторно-курортной помощи и реабилитации.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 2.4.** | **Государственная система охраны материнства и детства. Организация акушерско-гинекологической помощи.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 2.5.** | **Первичная медико-санитарная помощь населению. Амбулаторно-поликлинические медицинские организации. Организация работы поликлиники.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 2.6.** | **Организация специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи населению. Организация работы стационара.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 2.7.** | **Организация скорой, в том числе специализированной скорой медицинской помощи.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 2.8.** | **Санаторно-курортная помощь и реабилитация. Организация паллиативной медицинской помощи населению.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 2.9.** | **Организация. акушерско-гинекологической помощи населению.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 2.10.** | **Оценка основных показателей здоровья населения и деятельности медицинских организаций. Деловая игра** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Раздел 3.** | | | | | | | | | | |
| **Тема** | **Профилактика** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **3.1.** | **инфекционных и неинфекционных заболеваний. Роль медицинских организаций в организации профилактической работы. Центры здоровья. Диспансеризация.Центры медицинской профилактики и общественного здоровья.** | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 3.2.** | **Организация профилактической работы в медицинских организациях. Диспансеризация и медицинские осмотры (периодические и профилактические) населения.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 3.3.** | **Гигиеническое образование и воспитание населения. Разработка программы формирования здорового образа жизни населения. Деловая игра.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Раздел 4.** | | | | | | | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Организация экспертизы трудоспособности. Временная нетрудоспособность. Врачебная комиссия. Стойкая нетрудоспособность. Бюро медико-социальной экспертизы.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Раздел 5.** | | | | | | | | | | |
| **Тема 5.1.** | **Организация Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, его структура и задачи. Взаимодействие Управления Роспотребнадзора и Центров гигиены и эпидемиологии с медицинскими организациями.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 5.2.** | **Организация профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Раздел 6.** | | | | | | | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Планирование и финансирование здравоохранения.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 6.2.** | **Экономика и управление здравоохранением.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 6.3.** | **Планирование в здравоохранении. Виды планов. Методы планирования.. Методика планирования медицинской помощи населению в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях. Решение ситуационных задач.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 6.4.** | **Финансирование здравоохранения. Составление финансового плана медицинской организации. Стоимость медицинской услуги. Ценообразование. Рентабельность. Виды цен. Тарифы. Решение ситуационных задач.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 6.5.** | **Экономика здравоохранения. Основные понятия. Виды эффективности в здравоохранении. Анализ деятельности стационара. Решение ситуационных задач.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 6.6.** | **Основные понятия маркетинга. Маркетинг в здравоохранении. Свойства медицинской услуги. Сегментирование рынка. Маркетинг в медицине и его виды. Маркетинговая среда. Концепции маркетинга.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 6.7.** | **Менеджмент в здравоохранении. Функции, методы, управления. Уровни управления в медицинской организации. Управленческий цикл. Стили управления.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 6.8.** | **Цифровизация в здравоохранении. Федеральный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)".** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 6.9.** | **Внедрение технологий искусственного интеллекта в медицине и здравоохранении. Реферативная конференция.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 6.10.** | **Применение SWOT-анализа в медицинских организациях. Деловая игра.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Раздел 7.** | | | | | | | | | | |
| **Тема 7.1.** | **Социальное и медицинское страхование населения. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 7.2.** | **Обязательное медицинское страхование. Федеральный закон об обязательном медицинском страховании граждан в Российской Федерации. Добровольное медицинское страхование.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 7.3.** | **Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Решение ситуационных задач.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Раздел 8.** | | | | | | | | | | |
| **Тема 8.1.** | **Качество и безопасность медицинской деятельности. Стандарты медицинской помощи,, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 8.2.** | **Качество и безопасность медицинской деятельности. Обеспечение качества медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи,, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Тема 8.3.** | **Контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности в медицинской организации. Деловая игра.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Раздел 9.** | | | | | | | | | | |
| **Тема 9.1.** | **Организация и обеспечение лекарственной помощи в РФ.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Раздел 10.** | | | | | | | | | | |
| **Тема 10.1.** | **Международное сотрудничество** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | | | | | | | | |
| **Раздел 11.** | | | | | | | | | | |
| **Тема** | **Медицинская статистика, ее** | Лекция | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **11.1.** | **значение в оценке здоровья населения и деятельности здравоохранения.** | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.2.** | **Медицинская демография. Статистика и динамика численности населения. Показатели статики. Источники информации о численности населения. Типы населения.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.3.** | **Показатели механического и естественного движения населения.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.4.** | **Оценка заболеваемости населения.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.5.** | **Знакомство с программой StatTech.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.6.** | **Абсолютные величины. Относительные величины.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.7.** | **Динамические ряды. Определение, классификация, применение в медицине и здравоохранении. Методы анализа показателей динамического ряда.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.8.** | **Методы выравнивания динамического ряда. Метод прогнозирования.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.9.** | **Применение методов стандартизации в медицине. Виды стандартизации.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.10.** | **Методика проведения прямого метода стандартизации. Решение задач.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема** | **Графические изображения в** | Лекция | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **11.11.** | **медицине и здравоохранении. Общие принципы построения. Классификация диаграмм. Примеры построения в StatTech.** | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.12.** | **Диаграммы сравнения в медицинских исследованиях (столбиковая, ящичная, фигурная, ленточная). Примеры построения в StatTech.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.13.** | **Диаграммы структуры в медицинских исследованиях (секторная, внутристолбиковая, тепловая карта, гистограмма, пирамидальная). Примеры построения в StatTech.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.14.** | **Диаграммы динамики в медицинских исследованиях (линейная, радиальная). Примеры построения в StatTech.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.15.** | **Доказательная медицина. Уровни доказательности. Дизайн исследований. Виды исследований.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.16.** | **Этапы статистического исследования. План статистического исследования (цель, задачи, объект и единица исследования) Примеры построения в StatTech.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.17.** | **Репрезентативность выборочной совокупности. Методы формирования статистической совокупности (случайный, механический, типологический, направленного отбора, копи-пара, монографическое исследование). Примеры построения в StatTech** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.18.** | **Расчет объема выборочной совокупности.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.19.** | **Программа сбора данных. Принципы построения базы данных.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.20.** | **Инструменты для сбора базы данных (Яндекс формы).** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.21.** | **Типы переменных в медицинских исследованиях (количественные, порядковые, номинальные).** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.22.** | **Настройка базы данных перед загрузкой в статистические программы в StatTech.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.23.** | **Группировка данных (типологическая, вариационная).** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.24.** | **Нормальность распределения количественных данных. Методы проверки на нормальность распределения данных.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.25.** | **Описательная статистика нормально распределенных количественных данных.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.26.** | **Описательная статистика количественных данных, распределение которых отличается от нормального. Примеры анализа в StatTech** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.27.** | **Статистические гипотезы. Ошибки первого и второго рода. Определение и интерпретация p-значения.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.28.** | **Параметрические методы сравнения количественных показателей в двух группах (t-критерий Стьюдента). Примеры анализа в StatTech** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.29.** | **Параметрические методы сравнения количественных показателей в трех и более группах (дисперсионный анализ). Апостериорные критерии при сравнении трех и более групп. Примеры анализа в StatTech** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.30.** | **Непараметрические методы сравнения количественных показателей. Примеры** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **анализа в StatTech** | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.31.** | **Сравнение процентных долей. Анализ четырехпольных и многопольных таблиц (критерий хи-квадрат Пирсона, точный критерий Фишера). Примеры анализа в StatTech** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.32.** | **Оценка связи номинальных показателей (относительный риск, отношение шансов). Примеры анализа в StatTech** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.33.** | **Сравнение статистических показателей в динамике на двух этапах (парный t-критерий Стьюдента, критерий Уилкоксона, тест МакНемара). Примеры анализа в StatTech** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.34.** | **Корреляционный анализ. Коэффициент корреляции.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.35.** | **Параметрический и непараметрический корреляционный анализ. Примеры анализа в StatTech** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.36.** | **Прогностические модели в медицине и в здравоохранении. Примеры анализа в StatTech** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.37.** | **Парная линейная регрессия. Примеры анализа в StatTech.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.38.** | **Применение искусственного интеллекта и методов машинного обучения в современной медицине.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема 11.39.** | **Бинарная логистическая регрессия как метод машинного обучения. Примеры построения моделей в StatTech.** | Лекция | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Тема** | **Бинарная логистическая** | Лекция | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **11.40.** | **регрессия как метод машинного обучения. Примеры построения моделей в StatTech.** | Практическое занятие | | | | | | | | |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности** | **ОПК-10 ОПК-10.1 Оперирует медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности** | Знать:медико-биологическую терминологию при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:оперировать медико-биологической терминологией при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:применением медико-биологической терминологии при решении стандартных задач в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |
| | **ОПК-10 ОПК-10.2 Применяет алгоритм использования информационных, информационно-коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач** | Знать:алгоритм использования информационных, информационно-коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь:применять алгоритм использования информационных, информационно-коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:применением алгоритмов использования информационных, информационно-коммуникационных и библиографических ресурсов для решения профессиональных задач | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |
| | **ОПК-10 ОПК-10.3 Соблюдает правила информационной безопасности в профессиональной деятельности** | Знать: правила информационной безопасности в профессиональной деятельности | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:соблюдать правила информационной безопасности в профессиональной деятельности | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:применением правил информационной безопасности в профессиональной деятельности | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |
| **ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в ...** | **ОПК-11 ОПК-11.1 Осуществляет поиск и отбор научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализ и применение для решения профессиональных задач** | Знать:принципы поиска и отбора научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализ и применение для решения профессиональных задач | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь:осуществлять поиск и отбор научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализ и применение для решения профессиональных задач | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:методами поиска и отбора научной, нормативно-правовой и организационно-распорядительной документации в соответствии с заданными целями, их анализ и применение для решения профессиональных задач | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |
| **ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности** | **ОПК-9 ОПК-9.1 Использует статистические показатели, принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности** | Знать: статистические показатели, принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:использовать статистические показатели, принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:методами применения статистических показателей, принципами системы менеджмента качества в профессиональной деятельности | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ОПК-9 ОПК-9.2 Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям; использует алгоритм оценки качества работы медицинских учреждений** | Знать:методы анализа и критической оценки качества профессиональной деятельности по заданным показателям; использует алгоритм оценки качества работы медицинских учреждений | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям; использует алгоритм оценки качества работы медицинских учреждений | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям; использует алгоритм оценки качества работы медицинских учреждений | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |
| **ПК-13 Способность и готовность к медико-статистическому анализу информации о показателях здоровья населения и участия в оценке качества оказания ме...** | **ПК-13 ПК-13.1 Анализирует показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения** | Знать: показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь: анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:анализом показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий** | **УК-1 УК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам** | Знать:принципы поиска и интерпретации информации по профессиональным научным проблемам | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:осуществлять поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:методами поиска и интерпретации информации по профессиональным научным проблемам | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-1 УК-1.2 Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат** | Знать: проблемные ситуации и версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:Идентифицирует проблемные ситуации и выдвигает версии решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:методами идентификации проблемных ситуаций и выдвижения версий решения проблемы, формулирует гипотезу, предполагает конечный результат | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **УК-1 УК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области** | Знать: целевые ориентиры с демонстрацией оценочных суждений в решении проблемных ситуаций и применение системного подхода для решения задач в профессиональной области | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:Обосновывать целевые ориентиры, демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применять системный подход для решения задач в профессиональной области | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть: обоснованием целевыых ориентиров, демонстрацией оценочных суждений в решении проблемных ситуаций и применением системного подхода для решения задач в профессиональной области | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |
| **УК-10 Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности** | **УК-10 УК-10.3 Применяет обоснованные экономические решения в профессиональной деятельности** | Знать:применение обоснованных экономических решений в профессиональной деятельности | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:применять обоснованные экономические решения в профессиональной деятельности | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:применением обоснованных экономических решений в профессиональной деятельности | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла** | **УК-2 УК-2.1 Предлагает идеи и разрабатывает дорожную карту реализации проекта, организовывает его профессиональное обсуждение** | Знать: идеи и дорожную карту реализации проекта, организовывает его профессиональное обсуждение | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:предлагать идеи и разрабатывать дорожную карту реализации проекта, организовывает его профессиональное обсуждение | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:применением идей и способами разработки дорожной карты реализации проекта, организовывает его профессиональное обсуждение | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-2 УК-2.2 Определяет требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов** | Знать: требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:определять требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:способами требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **УК-2 УК-2.3 Применяет современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию** | Знать:применение современных методов и технологий для получения нужного результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:применять современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:способами применения современных методов и технологий для получения нужного результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели** | **УК-3 УК-3.1 Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей** | Знать:принципы лидерства в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:проявлять лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:способами проявления лидерства в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-3 УК-3.2 Вырабатывает командную стратегию, формирует команду для выполнения практических задач, распределяет задания и добивается их исполнения реализуя основные функции управления** | Знать: командную стратегию, формирование команды для выполнения практических задач, распределение задания и достижение их исполнения реализуя основные функции управления | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:вырабатывать командную стратегию, формировать команду для выполнения практических задач, распределять задания и добиваться их исполнения реализуя основные функции управления | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть:принципами выработки командной стратегии, формирования команды для выполнения практических задач, распределять задания и добиваться их исполнения реализуя основные функции управления | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |
| | **УК-3 УК-3.3 Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета интересов** | Знать:способы формулирования и аргументации своего мнения и общие решения, несет личную ответственность за результаты, разрешает конфликты на основе согласования позиций и учета интересов | выполнение письменных заданий, тестирование | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | Правильный ответ дан более чем на 90% всех заданий |
| | | Уметь:формулировать, аргументировать и отстаивать свое мнение и общие решения, нести личную ответственность за результаты, разрешать конфликты на основе согласования позиций и учета интересов | кейс-задача | ответ неверен, нет научной аргументации о возможных последствиях, не умеет давать ссылки и НТД | ответ верен, возможные последствия не аргументированы научно, даны ссылки на НТД. не в полном объеме | ответ верен, недостаточно научной аргументации о возможных последствиях, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию (НТД) | ответ верен, научно аргументированы возможные последствия, правильно даны ссылки на нормативно-техническую документацию(НТД). |
| | | Владеть:формулированием, аргументацией, отстиванием своего мнения и общих решений, нести личную ответственность за результаты, разрешать конфликты на основе согласования позиций и учета интересов | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темыответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Не является основным принципом охраны здоровья населения в соответствии с Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" - приоритет охраны здоровья детей; + бесплатность медицинской помощи; -недопустимость отказа в оказании медицинской помощи; -соблюдение врачебной тайны; 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

*Критерии оценки:*

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:

**— кейс-задачи ;**

**Примеры заданий:**

1. Рассчитайте необходимое количество круглосуточных стационарных коек для взрослого населения. Всё население – 121 000, лиц старше 18 лет – 105200. Число случаев госпитализации - 21,4 на 100 взрослого населения. Среднегодовая занятость койки составляет 323 дня. Средняя длительность пребывания больного на койке – 9 дней.2. В родильном доме было принято 2500 родов, в том числе с применением оперативных вмешательств – 401. Среди оперативных вмешательств было 66 кесаревых сечений. Зарегистрировано 2 случая материнской смертности на 2499 детей родившихся живыми. Вычислите:•Удельный вес оперативных вмешательств.•Удельный вес кесаревых сечений.•Показатель материнской смертности.•Дайте 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;**

**Примеры заданий:**

В медицинской организации были проведены клинические испытания нового лекарственного средства, которое можно использовать в применяемой схеме лечения взамен старого лекарственного средства, имеющегося на рынке, но менее эффективного. Предложите метод экономического обоснования необходимости применения нового лекарственного средства.

*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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
выполнение письменных заданий
задания на принятие решения в нестандартной ситуации
кейс-задача
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

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

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Статистика здоровья населения и здравоохранения (по материалам Республики Татарстан за 2016-2020 годы): Учебно-методическое пособие/ М.Н.Садыков, В.Г.Шерпутовский, Г.Р.Хуснуллина, Р.Р.Залялов [и др.].- Казань, 2021.-268 с. | - |
| 2 | Информатика и медицинская статистика / под ред. Г. Н. Царик. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. | - |
| 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. | 52 |
| 4 | Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. | 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 | Журнал «Главный врач» |
| 6 | Журнал «Профилактическая медицина» |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Общественное здоровье и здравоохранение | 305,320<br>ноутбук, проектор<br>программный пакет Офис | Бутлерова 49б |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Топографическая анатомия и оперативная хирургия

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии**

**Очное отделение**

**Курс:** 3, 4

Шестой семестр, Седьмой семестр

| | |
|---|---|
| **Лекции** | 30 час. |
| **Практические** | 69 час. |
| **СРС** | 45 час. |
| **Экзамен** | 36 час. |

**Всего** 180 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 5

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Преподаватель, имеющие ученую степень кандидата наук — В. А. Маркосян
Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — Ф. В. Баширов
Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — С. А. Обыденнов
Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — И. В. Фраучи

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат медицинских наук — Ф. В. Баширов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — Ф. В. Баширов

Преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу , кандидат медицинских наук — В. А. Маркосян

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — С. А. Обыденнов

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — Б. А. Сахабетдинов

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — И. В. Фраучи

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — А. Р. Хамитов

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

Цель освоения 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.

Задачи освоения 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:**

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Общепрофессиональные компетенции | ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных... | ОПК-5 ОПК-5.1<br><br>Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека | Знать: хургические методы лечения различных заболеваний<br>Уметь: выполнять различные хирургические операции<br>Владеть: навыками простейших хирургических манипуляций |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ... | ПК-3 ПК-3.3<br><br>Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, | Знать: очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента<br>Уметь: определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | инструментального исследования пациента | Владеть: всем объемом, содержанием и последовательностью диагностических мероприятий,. |
| | | ПК-3 ПК-3.4<br><br>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов | Знать: степени тяжести заболевания и (или) состояния пациентов<br>Уметь: определять степень тяжести заболевания и (или) состояния пациентов<br>Владеть: мануальными навыками, помогающие определять тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Госпитальная хирургия", "Торакальная хирургия", "Факультетская хирургия", "Нейрохирургия", "Детская хирургия", "Урология", "Челюстно-лицевая хирургия".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 5 зачетных единицы, 180 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Экзамен (36 час.).

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **180** | **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) (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. занят | | |
| **Раздел 1.** | **10** | **2** | **4** | **4** | |
| Тема 1.1. | 10 | 2 | 4 | 4 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| **Раздел 2.** | **36** | **12** | **13** | **11** | |
| Тема 2.1. | 6 | 2 | 2 | 2 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| Тема 2.2. | 6 | 2 | 2 | 2 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| Тема 2.3. | 10 | 4 | 4 | 2 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| Тема 2.4. | 6 | 2 | 2 | 2 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| Тема 2.5. | 8 | 2 | 3 | 3 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| **Раздел 3.** | **14** | **4** | **6** | **4** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 3.1. | 8 | 2 | 4 | 2 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| Тема 3.2. | 6 | 2 | 2 | 2 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| **Раздел 4.** | **10** | **2** | **4** | **4** | |
| Тема 4.1. | 6 | 2 | 2 | 2 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| Тема 4.2. | 4 | | 2 | 2 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| **Раздел 5.** | **12** | **2** | **6** | **4** | |
| Тема 5.1. | 6 | 2 | 2 | 2 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| Тема 5.2. | 6 | | 4 | 2 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| **Раздел 6.** | **31** | **4** | **18** | **9** | |
| Тема 6.1. | 11 | 2 | 6 | 3 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| Тема 6.2. | 9 | | 6 | 3 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| Тема 6.3. | 11 | 2 | 6 | 3 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| **Раздел 7.** | **31** | **4** | **18** | **9** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 7.1. | 11 | 2 | 6 | 3 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| Тема 7.2. | 9 | | 6 | 3 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| Тема 7.3. | 11 | 2 | 6 | 3 | практические навыки на препаратах, практическое задание, презентации, устный опрос |
| **ВСЕГО:** | **180** | **30** | **69** | **45** | **36** |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Рассечение и сшивание тканей** | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 1.1. | Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Рассечение и сшивание тканей | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Методы, используемы в топографической анатомии, оперативная хирургия - учение о принципах и технике операций, хирургическая терминология. | |
| Содержание темы практического занятия | Предмет оперативная хирургия и топографическая анатомия. Вязание узлов: простого, морского, хирургического руками и инструментами. Рассечение и сшивание тканей: наложение швов на кожу. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Рассечение и сшивание тканей | |
| **Раздел 2.** | **Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота** | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 2.1. | Топография переднебоковой стенки живота. Герниология | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | 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. | |
| Содержание темы практического занятия | Изучается топографическая анатомия передней стенки живота на трупе, таблицах, слайдах.Наружные ориентиры. Деление передней брюшной стенки на 9 областей, послойное 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 грыдесечения при вправимых и ущемленных, врождённых и приобретенных грыжах | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Топография переднебоковой стенки живота. Герниология | |
| Тема 2.2. | Топография органов брюшной полости. Кишечные швы, резекция кишки | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | 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» | |
| Содержание темы практического занятия | 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. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Топография органов брюшной полости. Кишечные швы, резекция кишки | |
| Тема 2.3. | Операции на желудке | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Гастрорафия, гастротомия, гастростомия, гастроэнтеростомия, резекция желудка, ваготомия с дренирующими операциями. | |
| Содержание темы практического занятия | Изучается на таблицах, влажном анатомическом препарате органы нижнего этажа брюшной полости. Границы нижнего этажа.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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Операции на желудке | |
| Тема 2.4. | Операции на печени и желчевыводящих путях | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Топография печени, схема Куино, оперативные доступы, шов печени, резекция печени, холецистэктомия, холедохотомия, холедоходуоденостомия., лапараскопическая холецистэктомия | |
| Содержание темы практического занятия | 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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Операции на печени и желчевыводящих путях | |
| Тема 2.5. | Топография забрюшинного пространства. Операции на почках и мочевыводящих путях | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Топография поясничной области, почки, почечной ножки, забрюшинные клетчаточные пространства. Пиелотомия, пиелостомия, нефротомия, нефростомия, нефрэктомия, нефропексия, уретеротомия. | |
| Содержание темы практического занятия | Пищеприёмная еюностомия, илеостомия, аппендэктомия, гемиколэтомия, каловый свищ и протиаоестественный задний проход, резекция сигмовидной кишки по Микуличу и по Грекову. Оперативные доступы к печени. Временная и окончательня остановка кровотечения при повреждениях печени. Типичная и атипичная резекции печени. Операции на внпеченочных 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 | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Топография забрюшинного пространства. Операции на почках и мочевыводящих путях | |
| **Раздел 3.** | **Топография таза. Операции на органах таза** | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 3.1. | Топография таза. | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Три этажа таза. | |
| Содержание темы практического занятия | 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. Изучаются: мочевой пузырь, мочеточники, уретра, прямая кишка, строение стенок, кровоснабжение, иннервация.Матка, ее придатки, предстательная железа, семенные пузырьки, семявыносящие протоки.Границы промежности, строение женской и мужской промежности, деление на треугольники. Клетчаточные пространства и сосудисто-нервные пучки промежности. Наружные половые органы. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Три этажа таза. | |
| Тема 3.2. | Операции на органах таза | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | 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. | |
| Содержание темы практического занятия | 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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Операции на органах таза | |
| **Раздел 4.** | **Топография груди, операции на органах груди.** | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 4.1. | Топография груди | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Границы и облаяти 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. | |
| Содержание темы практического занятия | 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. Строение, кровоснабжение, иннервация легких и лимфоотток. 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 | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Топография груди | |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 4.2. | Операции на грудной стенке и органах груди. | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | 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 сердцаПонятия об аппарате "искусственное сердце" и экстракорпоральном кровообращении.) | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Операции на грудной стенке и органах груди. | |
| **Раздел 5.** | **Топография шеи, операции на органах шеи** | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 5.1. | Топография шеи | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Медиальный треугольник шеи, послойная топография подподъязычной области. Трахеотомия, коникотомия. Перевязка общей сонной и наружной сонной артерий. Оперативное лечение кривошеи. Латеральный треугольник шеи, послойная топография и треугольники наддподъязычной области. Перевязка подключичной артерии, пункция и катетеризация подключичной вены. Анестезии плечевого и шейного сплетений. Вагосимпатическая блокада. Атрезия пищевода. | |
| Содержание темы практического занятия | 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). | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Топография шеи | |
| Тема 5.2. | Операции на органах шеи | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Трахеотомия, коникотомия. Перевязка общей сонной и наружной сонной артерий. Оперативное лечение кривошеи. Перевязка подключичной артерии, пункция и катетеризация подключичной вены. Анестезии плечевого и шейного сплетений. Вагосимпатическая блокада. Атрезия пищевода. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Операции на органах шеи | |
| **Раздел 6.** | **Топография конечностей. Операции на конечностях** | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 6.1. | Топография верхней конечности | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Перевязка сосудов в ране и на протяжении. Шов сосуда, невролиз нейроррафия, шов сухожилия. Накостный, интрамедуллярный и внеочаговый остеосинтез | |
| Содержание темы практического занятия | 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. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы самостоятельной работы | Топография верхней конечности | |
| Тема 6.2. | Топография нижней конечности | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание темы практического занятия | Изучается топография нижней конечности на анатомических препаратах. 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 | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Топография нижней конечности | |
| Тема 6.3. | Операции на конечностях | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Классификация ампутаций, обработка элементов культи. | |
| Содержание темы практического занятия | 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, пальцев стопы. Принципы протезирования.Принципы лечения остеомиелита, флегмон конечностей | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Операции на конечностях | |
| **Раздел 7.** | **Топография головы. Трепанация черепа, операции на лице.** | **ОПК-5,ПК-3** |
| Тема 7.1. | Топография мозгового черепа. | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Топография лобно-теменно-затылочной и височной областей. | |
| Содержание темы практического занятия | 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. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Топография мозгового черепа. | |
| Тема 7.2. | Топографическая анатомия лицевого отдела головы | ОПК-5,ПК-3 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | 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. 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 | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Топографическая анатомия лицевого отдела головы | |
| Тема 7.3. | Трепанация черепа. Операции на лице | ОПК-5,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Трепанация черепа. Операции на лице | |
| Содержание темы практического занятия | Трепанации (показания, техника и инструментальное обеспечение). Костно-пластическая и резекционная трепанации. Первичная хирургическая обработка проникающих ран головы. Временная и окончательная остановка кровотечений при повреждениях мягких тканей, костей головы, сосудов твердой мозговой оболочки, сосудистой оболочки. Трепанация сосцевидного отростка. Первичная хирургическая обработка ран лица. Разрезы при гнойниках. Операции на лобной и верхнечелюстной пазухах. Операции при раке языка. Резекция верхней и нижней челюсти. Вскрытие гнойников глубоких клетчаточных пространств. Элементы пластической хирургии лица. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Трепанация черепа. Операции на лице | |

## 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 хирургических инструментов для кишечных швов. |
| 4 | Эндохирургическая стойка и набор эндохирургических инструментов. |
| 5 | Муляжи пахового и бедренного каналов для демонстрации способов грыжесечения |
| 6 | Баширов Ф.В. и др. Указания для самоподготовки к лабораторным занятиям по оперативной хирургии для студентов лечебного факультета (методическое пособие), Казань, 2010, 39 с. |
| 7 | Баширов Ф.В., Фахрутдинов И.М. Оперативная хирургия грыж переднебоковой стенки живота. Казань, 2010, 50 стр. |
| 8 | Черепные нервы. уч.-метод пособие для самостоятельной работы студентов |
| 9 | Баширов Ф.В. Операции на толстой кишке (аппендэктомия), (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 10 | Баширов Ф.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бедренных грыж, (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 11 | Баширов Ф.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия паховых грыж, (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 12 | Баширов Ф.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия пупочной грыжи, грыжи белой линии живота, послеоперационной вентральной грыжи, (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 13 | Красильников Д.М. Острый аппендицит (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 14 | Черепные нервы. (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 15 | Хасанов А.А., Биккинеев Ф.Г. Кесарево сечение. (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 16 | Баширов Ф.В. и др. Topotest 2, Электронное пособие, Казань, 2010 |

## 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 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ОПК-5 | ПК-3 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Рассечение и сшивание тканей** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Топография переднебоковой стенки живота. Герниология** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Топография органов брюшной полости. Кишечные швы, резекция кишки** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Операции на желудке** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Операции на печени и желчевыводящих путях** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Топография забрюшинного пространства. Операции на почках и мочевыводящих путях** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Топография таза.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Операции на органах таза** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Топография груди** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.2.** | **Операции на грудной стенке и органах груди.** | Лекция | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 5.** | | | | |
| **Тема 5.1.** | **Топография шеи** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 5.2.** | **Операции на органах шеи** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 6.** | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Топография верхней конечности** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 6.2.** | **Топография нижней конечности** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 6.3.** | **Операции на конечностях** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 7.** | | | | |
| **Тема 7.1.** | **Топография мозгового черепа.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 7.2.** | **Топографическая анатомия лицевого отдела головы** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 7.3.** | **Трепанация черепа. Операции на лице** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных...** | **ОПК-5 ОПК-5.1 Определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека** | Знать: хургические методы лечения различных заболеваний | собеседование, тестирование | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: выполнять различные хирургические операции | мануальные навыки, практические навыки на препаратах, собеседование | Не умеет работать с хирургическими инструментами и шовным материалом | Работает поверхностно хирургическими инструментами и шовным материалом | Умеет работать, но с недочетами хирургическими инструментами и шовным материалом | В полной мере работает хирургическими инструментами и шовным материалом |
| | | Владеть: навыками простейших хирургических манипуляций | собеседование, устный опрос | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |
| **ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ...** | **ПК-3 ПК-3.3 Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента** | Знать очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | собеседование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | | |
| | | Уметь определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | собеседование, устный опрос | Не умеет анализировать содержание и последовательность диагностических мероприятий, необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | Частично умеет анализировать содержание и последовательность диагностических мероприятий, необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | Умеет анализировать, но не в полной мере содержание и последовательность диагностических мероприятий, необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | В полной мере умеет анализировать содержание и последовательность диагностических мероприятий, необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента |
| | | Владеть: всем объемом, содержанием и последовательностью диагностических мероприятий,. | собеседование, устный опрос | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ПК-3 ПК-3.4 Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов** | Знать: степени тяжести заболевания и (или) состояния пациентов | мануальные навыки, собеседование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: определять степень тяжести заболевания и (или) состояния пациентов | мануальные навыки, собеседование, устный опрос | Не умеет анализировать степень тяжести заболевания и (или) состояния пациентов | Частично умеет анализировать степень тяжести заболевания и (или) состояния пациентов | Умеет анализировать, но не в полной мере степень тяжести заболевания и (или) состояния пациентов | Способен пользоваться степень тяжести заболевания и (или) состояния пациентов |
| | | Владеть: мануальными навыками, помогающие определять тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов | мануальные навыки, собеседование, устный опрос | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Примеры тестов: 1. Что расположено в височно-крыловидном пространстве?А) Средняя менингеальная артерия Б) Нижняя альвеолярная артерияВ) 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) Энуклеация5. Назовите разрезы для доступа к червеобразному тросткуА) 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 ситуационных задач;**

**Примеры заданий:**

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:

**— мануальные навыки;**

**Примеры заданий:**

. Оценка качества наложенных швов на кожу.2. Оценка качества кишечных анастомозов (герметичность, эстетичность, проходимость)

*Критерии оценки:*

«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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
практические навыки на препаратах
практическое задание
презентации
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
экзамен

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | 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 | |
| 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 | |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | 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 | |
| 2 | 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 | |
| 3 | 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 | |
| 4 | 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. | |
| 5 | 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. | |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 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 ГМУhttp://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. https://lib-kazangmu.ru/ Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» https://lib-kazangmu.ru/ibs
3. Электронная библиотечная система «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Консультант студента». Контракт (договор) № 113/2022 от 5 декабря 2022 г. Срок доступа: 01.01.2023-31.12.2023. http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». Договор № 73/ЭлА/2022 от 5 декабря 2022 г. Срок доступа: 01.01.2023-31.12.2023. http://www.rosmedlib.ru
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). Действующий договор № SU-539/2023 от 21.02.2023 г. Срок доступа: 21.02.2023-31.12.2023. http://elibrary.ru
6. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX. Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № SIO – 539/2022 от 07.07.2022 г. Срок доступа: 12.07.2022-19.07.2023. http://elibrary.ru
7. Springer eBook Collections. Правообладатель: компания Springer Nature Customer Service Center GmbH. Договор № 1045 от 02.08.2022 г. Договор № 1082 от 11.08.2022 г. Срок доступа: бессрочно. https://link.springer.com
8. 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 2018г., а в части использования/доступа к электронным изданиям – бессрочно. https://link.springer.com
9. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант». Договор о сотрудничестве № 497Р/2020 от 03.02.2020 г. В локальной сети библиотеки. Срок доступа: 03.02.2020 г. – бессрочно.
10. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012 г. 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 2017 г. Правообладатель: ООО «ПОЛПРЕД Справочники». Доступ до 15.10.2023. http://polpred.com

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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)

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Топографическая анатомия и оперативная хирургия | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа - Лекционная аудитория №1<br>Столы и стулья для обучающихся, стол и стул для лектора, кафедра, доска, компьютеры с монитором ПК- V2020 Pentium.<br>Windows 7 Профессиональная, лицензия 61741043 №23 от 23.04.2013, Office Professional Plus 2013 лицензия 61741043 №23 от 23.04.2013 | 420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 14 |
| Топографическая анатомия и оперативная хирургия | Учебная аудитория для проведения практических занятий, групповых и идивидуальных консультаций, сдачи текущей и промежуточной аттестации - уч.комнаты 379,380, 382,383<br>Столы и стулья для обучающихся, стол и стул для преподавателя, доска, компьютеры с монитором ПК- V2020 Pentium, трупный материал, постеры, анатомические муляжи, эндохирургический инструментарий<br>Windows 7 Профессиональная, лицензия 61741043 №24 от 23.04.2013, Office Professional Plus 2013 лицензия 61741043 №24 от 23.04.2013, Windows 7 Профессиональная, лицензия 61741043 №25 от 23.04.2013, Office Professional Plus 2013 лицензия 61741043 №25 от 23.04.2013 | 420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 14 |
| Топографическая анатомия и оперативная хирургия | Помещение для самостоятельной работы студентов - аудитория 384<br>Столы и стулья для обучающихся, стол и стул для преподавателя, трупный материал, постеры, анатомические муляжи<br>Windows 7 Профессиональная, лицензия 61741043 №26 от 23.04.2013, Office Professional Plus 2013 лицензия 61741043 №26 от 23.04.2013 | 420111, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 14 |

**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**<br>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**<br>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**<br>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**<br>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**<br>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.<br>Лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов. Схема протокола рентгенологического обследования.<br>Протоколы рентгенологического обследования больных с заболеваниям сердца и сосудов.<br>*Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения.* | ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-22 |
| | **Тема 4** | | |
| | Содержание лекционного курса<br>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<br>ПК-2<br>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.<br>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.<br>Возможности ультразвукового исследования, КРТ и МРТ томографии в диагностике | ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-22 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | заболеваний и повреждений костей, связок, сухожилий в суставе.<br>Остеосцинтиграфия в диагностике метастазов, первичных опухолей, переломов, преимущество метода.<br>Схема протокола рентгенологического исследования повреждений костей и суставов.<br>*Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения.* | |
| | **Тема 5** | | |
| | Содержание лекционного курса<br>Лучевая диагностика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта. | Рентгенологические методы исследования пищевода, желудка, кишечника и подготовка больных к исследованию.<br>Рентгеноанатомия органов ЖКТ. Рентгенсемиотика основных заболеваний ЖКТ. РКТ, МРТ, РНД и УЗИ, эндоскопические методы в диагностике заболеваний ЖКТ. *Электронная презентация.* | ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-22 |
| | Содержание темы практического занятия | Лучевая диагностика заболеваний органов желудчно-кишечного тракта**.**<br>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.<br>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<br>ПК-2<br>ПК-22 |
| | **Тема 6** | | |
| | Содержание лекционного курса<br>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<br>ПК-2<br>ПК-22 |
| | Содержание темы практического занятия | Рентгенологические методы диагностики заболеваний печени и желчевыводящих путей..<br>Лучевая анатомия печени, желчного пузыря и желчных протоков. Лучевая диагностика наиболее часто встречающихся заболеваний. Радионуклидные методы исследования гепатобилиарной системы. Радионуклидная | ПК-1<br>ПК-2<br>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<br>*Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения.* | |
| | **Тема 7** | | |
| | Содержание лекционного курса<br>Лучевая диагностика в нефрологии<br>и урологии | Рентгенологические методы, рентгеносемиотика заболеваний почек и мочевого пузыря. УЗИ, КТ и МРТ в урологии.<br>Радионуклидная диагностика (реносцинтиграфия, нефросцинтиграфия). Радионуклидная семиотика при основных заболеваниях почек.<br>Ультразвуковая диагностика заболеваний почек. РКТ, МРТ в нефрологии и урологии. | ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-22 |
| | Содержание темы практического занятия | Рентгенологические методы, рентгеносемиотика заболеваний почек и мочевого пузыря.<br>Радионуклидная диагностика (реносцинтиграфия, нефросцинтиграфия).<br>Радионуклидная семиотика при основных заболеваниях почек.<br>Ультразвуковая диагностика заболеваний почек. РКТ, МРТ в нефрологии и урологии.<br>*Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения.* | ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-22 |
| | **Тема 8** | | |
| | Содержание лекционного курса<br>Лучевая диагностика заболеваний ЦНС | Рентгенологические методы, рентгеносемиотика заболеваний ЦНС, черепа и шеи. УЗИ, КТ и МРТ в урологии.<br>Радионуклидная диагностика (сцинтиграфия).<br>Радионуклидная семиотика при основных паптологиях ЦНС - – врожденные, воспалительные, сосудистые, опухолевые заболевания. Ультразвуковая диагностика, РКТ, МРТ в нейровизуализации. | ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-22 |
| | Содержание темы практического занятия | Рентгенологические методы, рентгеносемиотика заболеваний черепа, головного и спинного мозга<br>Радионуклидная диагностика, радионуклидная семиотика при основных заболеваниях ЦНС<br>Ультразвуковая диагностика заболеваний почек. РКТ, МРТ в нейровизуализации.<br>*Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения.* | ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-22 |
| | **Тема 9** | | |
| | Содержание лекционного курса<br>Интервенционная | Методы интервенционной радиалогии в различных областях: при заболеваниях поджелудочной железы, при заболеваниях | ПК-1<br>ПК-2<br>ПК-22 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | радиология. Рентгеноэндоваскулярная диагностика и лечение | желчевыводящих протоков, в акушерстве и генекологии и т.д.<br>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.<br>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<br>Протоколы рентгенологического обследования больных с заболеваниям сердца и сосудов.<br>*Форма контроля: тестовый контроль, описание различных методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения* | ПК-1<br>ПК-2<br>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**<br>Лучевая диагностика заболеваний ЦНС | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| 9 | **Тема 9**<br>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<br>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.<br>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<br>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<br>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<br>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;<br>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.<br>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<br>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.

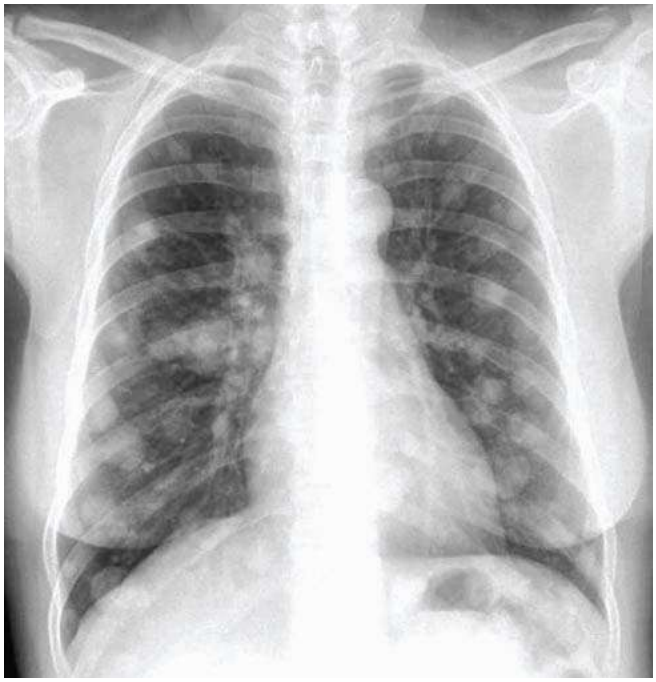
10. Оформление доклада в виде тезисов.

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.

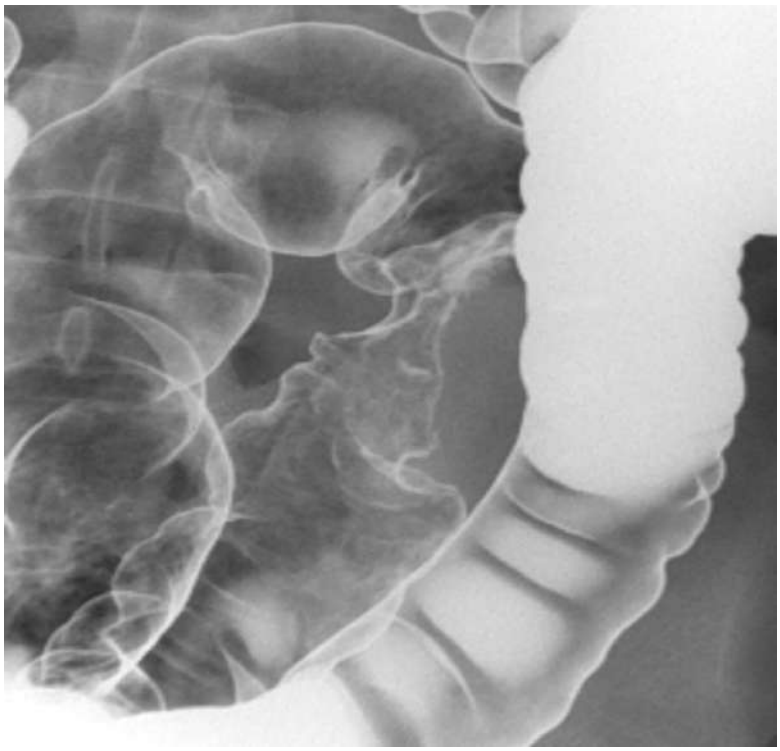
Объективно: состояние удовлетворительное, отмечается бледность кожных покровов**.**

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<br>**Оснащение:**<br>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)<br>**Оснащение:**<br>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)<br>**Оснащение:**<br>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<br>**Оснащение:**<br>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<br>**Оснащение:**<br>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

_____
«_____»_____ 2017 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «**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: 6

Семестр: С

Лекции 26 часов.

Практические занятия 75 час.

Самостоятельная работа 79 час.

Зачет с оценкой С семестр

Всего 180 часа.

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:**

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
«лечебное дело» д.м.н., доцент _____ 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, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

**Цель** дисциплины/модуля «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:

**Профессиональные компетенции:**

**Профессиональная компетенция (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 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 образовательной программы

Дисциплина «Медицина катастроф» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

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

«Пропедевтика внутр. болезней, лучевая диагностика», «Факультетская хирургия, урология».

**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 (объем) дисциплины (модуля) составляет 5 зачетных единиц (ЗЕ), 180 академических часа.

Форма контроля – зачет с оценкой.

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

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия | |
| 180 | 26 | 75 | 79 |

## 4. Содержание дисциплины, 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)

| № | Раздел 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 | Практические занятия | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| **Медицина катастроф** | | | | | | |
| Модуль 1 | | | | | | |
| 1 | Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф | **24** | 4 | 8 | *12* | тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат |
| 2 | Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени | **36** | 6 | 18 | *12* | тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат |
| 3 | Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы | **34** | 6 | 14 | *14* | тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат |
| Модуль 2 | | | | | | |
| 4 | Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации | **36** | 4 | 18 | *14* | тестирование письменное, ситуационные |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера | | | | | задачи, реферат |
| 5 | Санитарно-противоэпидемичес-кие (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций | **29** | 4 | 11 | *14* | тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат |
| 6 | Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях | **21** | 2 | 6 | *13* | тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат |
| | | | | | | |
| | ВСЕГО | **180** | **26** | **75** | **79** | |

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

| № п/п | Наименование раздела (или темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) в дидактических единицах | Код компетенций |
|---|---|---|---|
| **Модуль1** | | | |
| Раздел 1. **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 | ПК-3 ПК-13, ПК-19 . |
| | **Содержание темы практического занятия** | | |
| | Задачи, организационная структура и органы | Задачи, принципы, режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф. Организационная структура, характеристика учреждений и формирований Всероссийской | ПК-3 ПК-13, ПК-19 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | управления Всероссийской службой медицины катастроф | службы медицины катастроф. Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК | |
| 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 | 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 медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения, персонала и больных лечебных учреждений при чрезвычайных ситуациях | 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 | ПК-3 ПК-13, ПК-19 |
| 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 | 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 химические вещества цитотоксического действия. Токсичные химические вещества нейротоксического действия. Медицинские средства профилактики и оказания помощи при радиационных | 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-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 | ПК-3 ПК-13, ПК-19 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | поражениях. Лучевые поражения в результате внешнего общего облучения | 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 2** | | |
| | **Раздел 2.** 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 | 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 | 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) | ПК-3 ПК-13, ПК-19 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | мероприятий в условиях эпидемий | |
| | **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 | 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. | 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 | 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

### 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-13 | ПК-19 |
| **Модуль 1** | | | | | |
| ***Раздел 1.*** *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 2** | | | | | |
| ***Раздел 2.*** *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 ПК-3, ПК-13, ПК-19

| **Перечень компетенций** | **Планируемые результаты обучения**<br><br>**(показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)** | **Форма оценочных средств** | **Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Результат<br><br>не достигнут<br><br>(менее 70 баллов) | Результат<br><br>минимальный<br><br>(70–79 баллов) | Результат<br><br>средний<br><br>(80–89 баллов) | Результат<br><br>высокий<br><br>(90–100 баллов) |
| 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 | Доклад, презентация, решение | Частично умеет проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические | В целом успешно, но не систематически проводить санитарно-гигиенические и | В целом успешно умеет проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические | Сформировано умение проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | мероприятия в очагах чрезвычайных ситуации. | задач. | мероприятия в очагах чрезвычайных ситуации. | противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайных ситуации. | мероприятия в очагах чрезвычайных ситуации. | 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, решение задач. | Имеет фрагментарные знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основах оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению | Имеет общие, но не структурированные знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основах оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основах оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению | Имеет сформированные систематические знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных 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:

**– тесты**

Пример тестовых заданий:

Территориальные подсистемы РСЧС создаются для предупреждения и ликвидации ЧС:

=в субъектах РФ в пределах их территорий

~в городах и районах

~в поселках и населенных пунктах

~на промышленных объектах

*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 «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 «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** |
| | 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** |

### 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)

| | | |
|---|---|---|
| Медицина катастроф | 1. Учебные комнаты (к. 515, 519, 521).<br>2. Лекционная аудитория (НУК-2; НУК-5).<br>3. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; компьютеры с мониторами (5 шт). | г. Казань,<br>ул. Бутлерова,<br>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
_____
«_____»_____ 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<br>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<br>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<br>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<br>Острые и хронические заболевания глотки | | 2 | | | Присутствие на лекции. |
| 3. | **Раздел 3.**<br>Анатомия и физиология гортани. Методы исследования гортани. Острые и хронические заболевания гортани.<br>Опухоли верхних дыхательных путей и уха. | **30** | 6 | 12 | 12 | Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи. |
| | Тема 3.1<br>Анатомия и физиология гортани. Методы исследования гортани. Острые заболевания гортани | | | 4 | 4 | Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи. |
| | Тема 3.2<br>Хронические заболевания гортани | | | 4 | 4 | Устный опрос. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Тестовый контроль, ситуационные задачи. |
| | Тема 3.3<br>Опухоли верхних дыхательных путей и уха. | | | 4 | 4 | Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи. |
| | Лекция 3.1<br>Острые заболевания гортани | | 2 | | | Присутствие на лекции. |
| | Лекция 3.2<br>Хронические заболевания гортани | | 2 | | | Присутствие на лекции. |
| | Лекция 3.3<br>Опухоли верхних дыхательных путей и уха. | | 2 | | | Присутствие на лекции. |
| 4. | **Раздел 4.**<br>**Анатомия, физиология слухового, вестибулярного анализаторов. Заболевания наружного уха. Острые и хронические заболевания среднего уха.** | **35** | 6 | 15 | 14 | |
| | Тема 4.1<br>Анатомия уха. Острые заболевания уха | | | 5 | 4,5 | Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи. |
| | Тема 4.2<br>Хронические заболевания уха | | | 5 | 4,5 | Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Тема 4.3<br>Отогенные внутричерепные осложнения. Негнойные заболевания уха | | | 5 | 5 | Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи. |
| | Лекция 4.1<br>Острые заболевания уха | | 2 | | | Присутствие на лекции. |
| | Лекция 4.2<br>Хронические заболевания уха | | 2 | | | Присутствие на лекции. |
| | Лекция 4.3<br>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.<br>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.<br>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.<br>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).<br>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.<br>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.<br>Негнойные заболевания: Острая и хроническая нейросенсорная тугоухость и глухота, этиология, диагностика и методы лечения.<br>Отосклероз – клиника, диагностика, консервативная терапия и показания к хирургическому лечению (стапедопластика).<br>Болезнь Меньера – клиника, диагностика, неотложная помощь при приступах, консервативная терапия, показания к хирургическому лечению.<br>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.<br>. | 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)<br>Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.)<br><br>2. Учебная комната №1 (ГАУЗ ЦГКБ №18, 3 этаж)<br>Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.)<br>Стендовый фонд, таблицы, муляжи.<br>2 рабочих места для осмотра ЛОР органов, набор одноразовых инструментов, камертоны, рефлекторы.<br><br>3. Учебная комната №2 (ГАУЗ ЦГКБ №18, 3 этаж)<br>Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.)<br>Стендовый фонд, таблицы, муляжи.<br>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: «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.<br>Практическое занятие: Вводное занятие. | Вводное занятие. История кафедры. Знакомство с клиникой. Методика обследования хирургического больного | ПК-5 |
| 2. | **Тема 2.** | | |
| | Лекция: Учение о грыжах.<br>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<br>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<br>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<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br><br>. | |
| 8. | **Тема 8.** | | |
| | Лекция: Травмы живота<br>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<br>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<br>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<br>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)<br>Оснащение: проектор мультимедиа (1 шт.)<br>2. Учебные комнаты (3)<br>3. Операционная, перевязочные, палаты.<br>Оснащение: Плазменная панель (3 шт.), Кушетки (3 шт.), учебные доски (3 шт.), негатоскопы (2 шт.), столы, стулья..<br>3. Методические кабинеты (2)<br>4. Кабинет доцента (1)<br>5. Ассистентская (1)<br>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)<br>3. Операционная, перевязочные, палаты.<br>Оснащение: Кушетки (2 шт.), учебные доски (2 шт.), негатоскопы (1 шт.), столы, стулья..<br>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

_____
«_____»_____ 2017 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 34 часа

Практические занятия 86 часов

Самостоятельная работа 60 часов

Экзамен 8 семестр, 36 ч

Всего 216 часов

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:**

Преподаватель кафедры И.Ф. Хафизова _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики
«19» мая 2017 года протокол № 9.

Заведующий кафедрой Э.З. Якупов _____

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:

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** | 20 | 50 | 38 | 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** | 4 | 5 | 3 | Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента |
| 3. | Тема 1.2. Центральный и периферический двигательный нейрон | **12** | 4 | 6 | 2 | Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента |
| 5. | Тема 1.3. | **12** | 2 | 6 | 4 | Тесты, задачи, |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Чувствительная система | | | | | опрос, неврологический осмотр пациента |
| 6. | Тема 1.4.<br>Черепные нервы – I, II, III, IV, VI пары | **12** | 2 | 6 | 4 | Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента |
| 7. | Тема 1.5.<br>Черепные нервы – V, VII, VIII, IX, X, XII пары | **12** | 1 | 6 | 5 | Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента |
| 8. | Тема 1.6.<br>Экстрапирамидная и мозжечковая система | **12** | 1 | 6 | 5 | Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента |
| 9. | Тема 1.7.<br>Вегетативная нервная система. | **12** | 2 | 6 | 4 | Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента |
| 10. | Тема 1.8.<br>Лабораторные и клинические инструментальные методы исследования в неврологии. Высшие корковые функции – нарушения речи. | **12** | 4 | 3 | 5 | Тесты, задачи, опрос, неврологический осмотр пациента |
| | Тема 1.9.<br>Основы медицинской генетики. Методология генетических исследований в клинике нервных болезней. | **12** | - | 6 | 6 | Тесты, задачи, опрос, исследование пациента |
| | Модуль 1 | **-** | - | | - | Тесты по пропедевтике нервных болезней |
| | Модуль 2 | **-** | - | | - | Неврологический осмотр |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Раздел 2. Частная неврология** | **72** | 14 | 36 | 22 | Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений |
| | Тема 2.1. Заболевания периферической нервной системы. | **8** | 2 | 4 | 2 | Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений |
| | Тема 2.2. Сосудистые заболевания головного и спинного мозга | **18** | 2 | 8 | 8 | Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений |
| | Тема 2.3. Демиелинизирующие заболевания нервной системы. Миастения. Этиология, патогенез, клиника, лечение. | **9** | 2 | 4 | 3 | Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений |
| | Тема 2.4. Наследственные заболевания нервной системы. Болезнь Паркинсона. | **6** | - | 4 | 2 | Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений |
| | Тема 2.5. Инфекционные заболевания нервной системы | **9** | 2 | 4 | 3 | Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр паци- |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ента, разбор клинических наблюдений |
| | Тема 2.6.<br>Вегетативные расстройства. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. Головные боли. | **7** | 2 | 4 | 1 | Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений |
| | 2.7.<br>Общие принципы нейрохирургического лечения заболеваний центральной и периферической нервной системы. Травматические поражения нервной системы. | **8** | 3 | 4 | 1 | Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений |
| | 2.8.<br>Опухоли головного и спинного мозга, периферической нервной системы. | **7** | 1 | 4 | 2 | Тесты, задачи, опрос, объективный осмотр пациента, разбор клинических наблюдений |
| | Модуль 3 | **-** | - | - | - | История болезни неврологического пациента |
| | Модуль 4 | **-** | - | - | - | Тест по частной неврологии |
| | Экзамен | **36** | | | | Практические навыки, теоретическая часть, решение клинической задачи |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Всего | **216** | 34 | 86 | 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.<br>2.Анатомо-функциональные и возрастные особенности строения нервной системы.<br>3.Оболочки головного и спинного мозга. Менингеальный синдром. Этиология, патогенез, клинические проявления, методика определения (ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, симптомы Брудзинского).<br>4.Основные когнитивные функции - память, внимание, психомоторная координация, счет, мышление, ориентация, планирование и контроль высшей психической деятельности.<br>5.Варианты нарушений, методика определения когнитивных функций (выявление дезориентации во времени, пространстве и личности, серийный счет, запоминание трех слов, проба «часов»).<br>6.Количественные нарушения сознания – оглушение, сопор, комы. Наиболее часто встречающиеся патологические состояния, приводящие к количественному нарушению сознания, клинические проявления нарушений сознания.<br>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.<br>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.<br>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.<br>2. Клинические проявления поражения чувствительных путей (парестезия, гиперестезия, гипестезия, анестезия, сенситивная атаксия).<br>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.<br>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.<br>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;<br>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.<br>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.<br>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».<br>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.<br>Бульбарный и псевдобульбарный параличи – причины развития, их дифдиагностика.<br>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<br>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).<br>3. Методика оценки функций экстрапирамидной системы (гипокинезии (брадикинезия, олигокинезия), ригидности, постуральных нарушений - пропульсия, ретропульсия, латеропульсия).<br>4. Анатомо-функциональные особенности строения мозжечка.<br>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<br>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).<br>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.<br>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.<br>2. Функциональные методы диагностики в неврологии и нейрохирургии (ЭЭГ, М-Эхо, УЗДГ, ТКДГ) – показания и противопоказания к их применению.<br>3. Анатомо-структурные методы диагностики в неврологии и нейрохирургии (РКТ, МРТ) – показания и противопоказания к их применению, преимущество применения тех или иных видов исследований.<br>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).<br>5. Анатомо-функциональные особенности строения коры больших полушарий. центры моторной и сенсорной речи.<br>6. Определение основных видов нарушений высших корковых функций: моторная и сен- | ПК-5, ПК-6, ПК-10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | сорная афазии.<br>7. Основные заболевания, приводящие к расстройству высших корковых функций.<br>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.<br>2. Основные методы диагностики наследственных заболеваний.<br>3. Моногенные наследственные заболевания.<br>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.<br>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.<br>2. Принципы классификации заболеваний периферической нервной системы.<br>3. Мононевропатии (срединный, лучевой, локтевой, маоберцовый, большеберцовый нервы): классификация, этиология, механизмы повреждения периферического нерва, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения.<br>4. Полиневропатии (диабетическая, алиментарные, токсические, аутоиммунные): классификация, этиология, механизмы повреждения периферических нервов, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения.<br>5. Острая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия (синдром Гийена-Барре): этиопатогенез, клиника, принципы диагностики и лечения, прогноз.<br>6. Анатомо-функциональные особенности строения позвоночника.<br>7. Причины и механизмы развития вертебральной патологии.<br>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).<br>2. Этиологические факторы и факторы риска сосудистых заболеваний центральной нервной системы.<br>3. Патогенетические механизмы развития острых нарушений мозгового кровообращения по ишемическому типу (стеноз, эмболии, атеросклероз сосудов).<br>4. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного мозга при ишемическом инсульте – понятие о ядре ишемии, пенумбре, терапевтическом окне.<br>5. Клинические проявления ишемических инсультов – особенности клинического течения различных подтипов инсульта. Разбор клинических наблюдений.<br>6. Дополнительные методы диагностики ишемических поражений головного и спинного мозга – РКТ, УЗДГ, ТКДГ МРТ.<br>7. Основные направления неотложной медицинской помощи и реабилитации больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу.<br>8. Основные направления профилактики ишемических поражений нервной системы.<br>9. Принципы классификации нетравматических внутричерепных кровоизлияний (субарахноидальное кровоизлияние, паренхиматозная гематома).<br>10. Этиологические факторы и факторы риска внутричерепных кровоизлияний.<br>11. Патогенетические механизмы развития острых нарушений мозгового кровообращения по геморрагическому типу, понятие о вторичной ишемии.<br>12. Клинические проявления геморрагических инсультов. Разбор клинических наблюдений.<br>13. Дополнительные методы диагностики геморрагических поражений головного и спинного мозга (РКТ, МРТ, МРА, МСКТ, УЗДГ, ТКДГ).<br>14. Основные направления неотложной медицинской помощи и реабилитации больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения по геморрагическому типу.<br>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.<br>2. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга при рассеянном склерозе.<br>4. Клинические проявления рассеянного склероза. Типы течения. Разбор клинических наблюдений.<br>5. Дополнительные методы диагностики рассеянного склероза и определения активности заболевания.<br>6. Основные направления ведения больных с рассеянным склерозом.<br>7. Острый рассеянный энцефаломиелит. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга при ОРЭМ.<br>4. Клинические проявления ОРЭМ. Типы течения. Разбор клинических наблюдений.<br>5. Дополнительные методы диагностики ОРЭМ и основные направления ведения больных.<br>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.<br>2. Прогрессирующие мышечные дистрофии: классификация, этиология, механизмы повреждения мышечного аппарата, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения.<br>3. Мозжечковые атаксии: классификация, этиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения.<br>4. Спинальные атаксии: классификация, этиология, механизмы повреждения спинного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения.<br>5. Спинальные спастические параплегии: классификация, этиология, механизмы повреждения вещества спинного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики.<br>6. Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма: классификация, этиология, клиниче- | ПК-5, ПК-6, ПК-10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | ские проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения.<br>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.<br>2. Менингиты: классификация, этиология, механизмы повреждения оболочек и вещества головного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики. Разбор клинических наблюдений.<br>3. Энцефалиты: классификация, этиология, механизмы повреждения вещества головного мозга, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, основные направления лечения и профилактики. Разбор клинических наблюдений.<br>4. Клещевой энцефалит: классификация, механизмы повреждения нервной систем, клинические проявления, диагностика, основные направления лечения и профилактики. Разбор клинических наблюдений.<br>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)<br>2. Гипоталамический синдром - этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики и лечения. Разбор клинических наблюдений.<br>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.<br>5. Эпилепсии. Эпилептический статус. Этиология, причины развития.<br>6. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного мозга при эпилептических приступах и при статусе.<br>7. Клинические проявления эпилептических приступов и статуса. Разбор клинических наблюдений.<br>8. Дополнительные методы диагностики эпилепсии и пароксизмальных состояний.<br>9. Основные направления ведения больных с эпилепсией и пароксизмальными состояниями.<br>10. Современная классификация головных болей МКБ-10<br>11. Этиология и патогенез головных болей различного происхождения<br>12. Клинические проявления головных болей различного генеза. Мигрень, гипертензионные головные боли, головные боли напряжения – критерии диагностики. Разбор клинических наблюдений.<br>13. Методы диагностики, применяемых при головных болях, алгоритмы диагностики.<br>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.<br>2.Принципы классификации травматических поражений центральной и периферической нервной системы.<br>3. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга при травматических повреждениях различной степени тяжести.<br>4. Клинические проявления повреждения вещества головного и спинного мозга при травматических повреждениях различной степени тяжести. Понятие о «светлом» промежутке. Разбор клинических наблюдений.<br>5. Дополнительные методы диагностики травматических повреждений головного и спинного мозга.<br>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.<br>2. Патофизиологические механизмы повреждения вещества головного и спинного мозга при опухолях.<br>3. Клинические проявления опухолей головного и спинного мозга. Понятие о дислокационных синдромах. Разбор клинических наблюдений.<br>4. Дополнительные методы диагностики опухолей головного и спинного мозга.<br>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.<br>История неврологической школы. Правила врачебной этики, законы и нормативные и правовые акты по работе с конфиденциальной информацией; понятие врачебной тайны.<br>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.<br>Центральный и периферический двигательный нейрон | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| **3.** | Тема 1.3.<br>Чувствительная система | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| **4.** | Тема 1.4.<br>Черепные нервы – I, II, III, IV, VI пары | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| **5.** | Тема 1.5.<br>Черепные нервы – V, VII, VIII, IX, X, XII пары | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| **6.** | Тема 1.6.<br>Экстрапирамидная и мозжечковая система | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| **7.** | Тема 1.7.<br>Вегетативная нервная система. | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| **8.** | Тема 1.8.<br>Лабораторные и клинические инструментальные методы исследования в неврологии. Высшие корковые функции – нарушения речи. | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| **9.** | Тема 1.9.<br>Основы медицинской генетики. Методология генетических исследова- | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ний в клинике нервных болезней. | | | | |
| | | | | | |
| **1.** | Тема 2.1.<br>Заболевания периферической нервной системы. | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| **2.** | Тема 2.2.<br>Сосудистые заболевания головного и спинного мозга | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| **3.** | Тема 2.3.<br>Демиелинизирующие заболевания нервной системы. Миастения. Этиология, патогенез, клиника, лечение. | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| **4.** | Тема 2.4.<br>Наследственные заболевания нервной системы. Болезнь Паркинсона. | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| **5.** | Тема 2.5.<br>Инфекционные заболевания нервной системы | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| **6.** | Тема 2.6.<br>Вегетативные расстройства. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. Головные боли. | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| **7.** | 2.7.<br>Общие принципы нейрохирургического лечения заболеваний центральной и периферической нервной системы. Травматические поражения нервной системы. | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| **8.** | 2.8.<br>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?**<br>а) в таламусе<br>б) в полушарии мозга<br>в) во внутренней капсуле<br>**г) в спинном мозге (правильный ответ)**<br>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:**<br>**а) очаг в левой половине спинного мозга в грудном отделе (правильный ответ)**<br>б) очаг в нижних отделах прецентральной извилины<br>в) очаг в области ствола справа<br>г) очаг в правой половине спинного мозга в грудном отделе<br>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?**<br>а) центральное поражение лицевого нерва<br>б) поражение Гассерова узла<br>**в) периферическое поражение лицевого нерва (правильный ответ)**<br>г) периферическое поражение тройничного нерва<br>д) поражение 1 ветки тройничного нерва |
| Для промежуточной аттестации | **Укажите, какой признак характерен для нарушения мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии:**<br>а) моноплегия или монопарез ноги<br>б) моторная афазия<br>**в) гемианопсия (правильный ответ)**<br>г) астереогноз<br>д) хватательный рефлекс |
| | **У больного жгучие боли и парестезии в области наружной поверхности бедра. Определите заболевание.**<br>а) нейропатия седалищного нерва<br>**б) парестетическая мералгия Бернардта-Рота (правильный ответ)**<br>в) синдром запястного канала<br>г) нейропатия лучевого нерва<br>д) синдром грушевидной мышцы |
| | **МРТ проявления рассеянного склероза:** |

| | |
|---|---|
| | **а) Множество очагов в белом веществе головного и спинного мозга (правильный ответ)**<br>б) Удлиненной формы очаги в спинном мозге длиной не менее 3 сегментов<br>в) Атрофия моста и мозжечка<br>г) Кортикальные очаги в полушариях головного мозга<br>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 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 библотеке |
| 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<br>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 | | |

### 7.3. 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/

## 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 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**

| № п/п | Наименования дисциплин | Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений | Адрес (местоположение) учебных помещений |
|---|---|---|---|
| 2. | Неврология | 1. Учебно-методический кабинет (ординаторская).<br>2. Лекционная аудитория*.<br>3. Учебные комнаты (к.1, 2)*.<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (2 шт). | г. Казань,<br>ул. Чуйкова, 54<br>7 ГКБ, 2 этаж |
| 6. | Нейрохирургия | Учебная комната (1)<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы. | ул. Карбышева, 12а,<br>ГУ Межрегиональный клинико-диагностический центр, отделение нейрохирургии |
| 7. | Мед. генетика | Учебная комната (1)<br>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<br><br>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.<br>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.<br>Бронхиальная астма | ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11 |
| | Содержание темы практического занятия | Тема 3.2.<br>Бронхиальная астма | ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11 |
| 11. | **Тема 3.3.** | | |
| | Содержание лекционного курса | Тема 3.3.<br>Хроническая обструктивная болезнь легких | ОК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11 |
| | Содержание темы практического занятия | Тема 3.3.<br>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.<br>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.<br>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 – $9\times10^{9}$/л, L – 2,3 х $10^{9}$/л, б – 0%, э – 0%, п – 3%, с – 52%, лимф. 39%, мон. –6%, Tr – $293.000\times10^{9}$/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 $39^0$С, 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–$12\times10^9$/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.

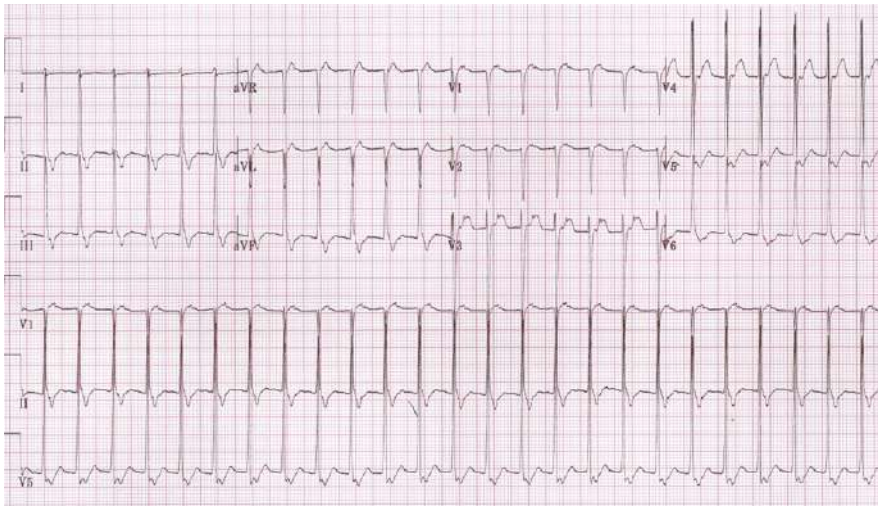
З а д а ч а №12

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 –<br>Т. 1. - 2010. - 672 с.<br>Т. 2. - 2010. - 581, [3] с. | <br><br>200 экз.<br>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 –<br>Т. 1. - 2006. - 649, [7] с. | <br><br>73 экз |

| | | |
|---|---|---|
| 3. | Т. 2. - 2006. - 581, [3] с.<br>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 –<br>Т. 1. - 2001. - 586 с<br>Т. 2. - 2001. - с. 583-1227 | 72 экз<br><br><br><br>479 экз<br>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<br><br>*Интернет-ресурсы по ревматологии:*<br>www.reumatolog.ru Сайт Ассоциации ревматологов России<br>www.rheumatology.org Сайт Американской ассоциации ревматологов<br>*Интернет-ресурсы по кардиологии:*<br>http://www.scardio.ru Сайт Российского Кардиологического общества<br>http://www.cardiosource.org/ Сайт Американского общества кардиологов |

| | |
|---|---|
| | http://www.cardiosite.info/<br>*Интернет-ресурсы по гематологии:*<br>www.hematology.org Сайт Американского общества гематологов<br>www.hematolog.ru<br>*Интернет-ресурсы по гастроэнтерологии:*<br>http://www.gastro.ru/ Сайт Российской гастроэнтерологической Ассоциации<br>http://www.gastrohep.ru/ Сайт Национальной Школы Гастроэнтерологов и Гепатологов<br>http://www.worldgastroenterology.org/ Сайт всемирной организации гастроэнтерологов<br>http://www.ueg.eu/ Сайт Европейской организации гастроэнтерологов<br>http://www.nejm.org Сайт журнала «New England Journal of Medicine»<br>http://www.gastro-j.ru Сайт журнала «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии и колопроктологии»<br>*Интернет-ресурсы по нефрологии:*<br>http://journal.nephrolog.ru Национальные рекомендации «Хроническая болезнь почек»<br>http://www.biomedcentral.com/bmcnephrol BMC Nephrology.<br>http://adisonline.com/drugs/ Лекарственные средства<br>*Интернет-ресурсы по пульмонологии:*<br>http://ginasthma.org/ Сайт Ассоциации по изучению бронхиальной астмы, рекомендации по ведению больных с бронхиальной астмой<br>http://www.goldcopd.com/ Рекомендации по ведению больных с ХОБЛ<br>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).<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)<br><br>2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3-этаж).<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) | г. Казань,<br>ул. Бутлерова, 49А,<br><br>1 этаж<br>ул. Толстого, 6 |
| 2 | Факультетская терапия | 1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м$^2$<br>2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м$^2$ и 12 м$^2$<br><br>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$^2$<br>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.<br><br>***Тема 1 лекции:*** Введение в офтальмологию. Краткая история офтальмологии. Казанская школа офтальмологов. Анатомия, функция органа зрения.<br><br>***Тема 1 практического занятия:*** Анатомия и методы исследования органа зрения. Зрительные функции.<br><br>***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.<br><br>***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.<br><br>***Тема 3 лекции:*** Заболевание век, конъюнктивы, слезных органов.<br><br>***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.<br><br>***Тема 4 лекции:*** Патология роговой оболочки. Заболевания сосудистого тракта.<br><br>***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.<br><br>***Тема 5 лекции:*** Патология хрусталика и стекловидного тела.<br><br>***Тема 5 практического занятия:*** | 12 | 2 | 5 | 5 | тест, опрос, ситуационны е задачи, деловая игра |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Патология хрусталика. Заболевание сосудистого тракта. | | | | | |
| 6. | **Раздел VI:** Глаукома.<br><br>***Тема 6 лекции:*** Глаукома – определение, классификация. Первичная глаукома: патогенез, клиника, лечение.<br><br>***Тема 6 практического занятия:*** Глаукома.<br><br>***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.<br><br>***Тема 7 практического занятия:*** Заболевание сетчатки. Заболевания зрительного нерва.<br><br>***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.<br><br>***Тема 8 лекции:*** Заболевание орбиты.<br><br>***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.<br><br>***Тема 9 лекции:*** Травмы органа зрения.<br><br>***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).<br>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.<br>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.<br>Гемералопия: врожденная, эссенциальная, симптоматическая.<br>Цветоощущение. Ахроматические и хроматические зрительные ощущения. Теория цветоощущения Т.Юнга, М.В.Ломоносова, Г.Гельмгольца.<br>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.<br>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.<br>Аккомодация, механизм аккомодации. Причины и клинические проявления аккомодативной астенопии. Мышечная астенопия. Возрастные изменения аккомодации. Спазм аккомодации и паралич аккомодации.<br>Принципы коррекции аметропии. Корригирующие стекла. Понятие о контактных стеклах и интраокулярных линзах, показания к назначению их. Коррекция пресбиопии.<br>Хирургические методы коррекции аномалии рефракции, показания к ним. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание лекционного курса | Лекция №2. Рефракция. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия | Практическое значение №2. Рефракция, аккомодация, астигматизм, пресбиопия, анизометропия, подбор очков. | ПК-5<br>ПК-6<br>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.<br>Блефарит. Роль эндогенных и экзогенных факторов в развитии. Ячмень. Этиология, клиника. Халязион. Причины возникновения, клиника, дифф. диагноз с аденокарциномой мейбомиевых желез. Аномалии | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | положения и формы века (птоз, лагофтальм, эктропион, энтропион). Принципы лечения заболеваний век.<br>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).<br>Хронические конъюнктивиты (профессиональные конъюнктивиты; конъюнктивиты связанные с аметропиями, конъюнктивит Моракса-Аксенфельда, причины, клиника, принципы лечения).<br>Осложнения конъюнктивитов: кератиты, кератоувеиты. Дегенеративные заболевания конъюнктивы - пингвекула, птеригиум.<br>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<br>ПК-6<br>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.<br>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.<br>Общая симптоматология кератитов. Определение кератита и бельма, дифференциальный диагноз. Классификация кератитов - анатомическая | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | классификация (распространенность, глубина расположения, васкуляризация инфильтрата, инфильтрат с дефектом или без дефекта вещества). Этиология.<br>Клинические формы кератитов. Язвенные кератиты. Ползучая язва роговицы, стадии развития.<br>Герпетические кератиты (простой пузырьковый, древовидный, дисковидный).<br>Туберкулезно-аллергический фликтенулезный кератит.<br>Глубокий туберкулезный кератит.<br>Паренхиматозный сифилитический кератит.<br>Принципы лечения поверхностных кератитов.<br>Принципы лечения глубоких кератитов.<br>Мидриатики и миотики при кератитах.<br>Последствия кератитов. Консервативное лечение стойких помутнений роговицы (пересадка роговой оболочки).<br>Профилактика кератитов.<br>Социальное значение заболеваний роговой оболочки как причины слепоты и понижения трудоспособности. | |
| | Содержание лекционного курса | Лекция №4. Патология роговой оболочки. Заболевания сосудистого тракта. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия | Практическое значение №4. Заболевание роговицы. | ПК-5<br>ПК-6<br>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.<br>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.<br>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.<br>Аномалии развития радужной оболочки и хориоидеи. Злокачественные новообразования радужной оболочки, цилиарного тела и хориоидеи.<br>Обучение профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики и лечения больных с | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | заболеваниями сосудистого тракта, разработке профилактики возникновения заболеваний, навыкам профессионального врачебного поведения<br><br>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.<br>Аномалии развития хрусталика. Изменения при болезни Марфана, Маркезани.<br>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.<br>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).<br>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<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия | Практическое значение №5. Патология хрусталика. Заболевание сосудистого тракта. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 6. | Раздел VI: Глаукома. | Определение глаукомы. Социальное значение глаукомы как одной из главных причин слепоты. Частота и распространенность заболевания.<br>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<br>ПК-6<br>ПК-10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Классификация первичной глаукомы.<br>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.<br>Открытоугольная глаукома, патогенез, клиника.Дифференциальный диагноз открытоугольной глаукомы со старческой катарактой.<br>Закрытоугольная глаукома, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз закрытоугольной глаукомы с открытоугольной глаукомой. Острый приступ глаукомы, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз острого приступа глаукомы с иридоциклитом.<br>Вторичная глаукома.<br>Ранняя диагностика глаукомы (суточные колебания внутриглазного давления, эластотонометрия, тонография).<br>Методы лечения глаукомы. Медикаментозное лечение глаукомы. Миотики, механизм их действия, принципы применения. Применение ингибиторов карбоангидразы при глаукоме. Осмотерапия.<br>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.<br>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<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание лекционного курса | Лекция №7. Глаукома – ранняя диагностика, лечение, профилактика. | |
| | Содержание темы практического занятия | Практическое занятие №6. Глаукома. | ПК-5<br>ПК-6<br>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.<br>Общая непроходимость центральной артерии сетчатки, клиника, лечение. Тромбоз центральной вены сетчатки, клиника, лечение.<br>Отслойка сетчатки: первичная и вторичная, клиника, лечение (лазерокоагуляция, витреоретинальная хирургия).<br>Новообразования сетчатой оболочки. Ретинобластома сетчатки, клиника, лечение.<br>Анатомия зрительного нерва, зрительные пути. Изменения поля зрения при поражении зрительных путей (сужение границ поля зрения, гемианопсия, скотома - абсолютная и относительная скотома).<br>Неврит зрительного нерва, клиника, этиология, лечение. Ретробульбарный неврит, клиника, этиология, лечение. Застойный отек, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз неврита и застойного соска.<br>Атрофия зрительных нервов: первичная и вторичная атрофия зрительных нервов, этиология, клиника, принципы лечения.<br>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<br>ПК-6<br>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<br>ПК-6<br>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<br>ПК-6<br>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.<br>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.<br>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.<br>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).<br>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.<br>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<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия | Практическое занятие №9. Травмы и ожоги органа зрения. | ПК-5<br>ПК-6<br>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.<br>. | Лекция<br>***Тема 1 лекции:***<br>Введение в офтальмологию. Краткая история офтальмологии. Казанская школа офтальмологов. Анатомия, функция органа зрения.<br>***Тема 2 лекции:***<br>Зрительный анализатор и его функции | + | - | - |
| | | Практическое занятие<br>***Тема 1 практического занятия:*** Анатомия и методы исследования органа зрения. Зрительные функции. | + | - | - |
| 2. | Раздел II: Рефракция | Лекция<br>***Тема 2 лекции:***<br>Рефракция. | + | + | + |
| | | Практическое занятие<br>***Тема 2 практического занятия:***<br>Рефракция, аккомодация, астигматизм, пресбиопия, анизометропия, подбор очков. | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. | Раздел III: Заболевание век. Заболевание конъюнктивы. Заболевание слезных органов. | Лекция<br>***Тема 3 лекции:***<br>Заболевание век, конъюнктивы, слезных органов. | + | + | + |
| | | Практическое занятие<br>***Тема 3 практического занятия:***<br>Заболевание век, конъюнктивы и слезных органов. | + | + | + |
| 4. | Раздел IV: Заболевание роговой оболочки. Заболевание сосудистого тракта. | Лекция<br>***Тема 4 лекции:***<br>Патология роговой оболочки.<br>Заболевания сосудистого тракта. | + | + | + |
| | | Практическое занятие<br>***Тема 4 практического занятия:***<br>Заболевание роговицы. | + | + | + |
| 5. | Раздел V: Патология хрусталика. Заболевание сосудистого тракта. | Лекция<br>***Тема 5 лекции:***<br>Патология хрусталика и стекловидного тела. | + | + | + |
| | | Практическое занятие<br>***Тема 5 практического занятия:***<br>Патология хрусталика.<br>Заболевание сосудистого тракта. | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6. | Раздел VI: Глаукома. | Лекция<br>***Тема 6 лекции:***<br>Глаукома – определение, классификация. Первичная глаукома: патогенез, клиника, лечение.<br>***Тема 7 лекции:***<br>Глаукома – ранняя диагностика, лечение, профилактика | + | + | + |
| | | Практическое занятие<br>***Тема 6 практического занятия:***<br>Глаукома. | + | + | + |
| 7. | Раздел VII: Заболевание сетчатки. Заболевания зрительного нерва. | Лекция<br>***Тема 8 лекции:***<br>Заболевание сетчатки, зрительного нерва. | + | + | + |
| | | Практическое занятие<br>***Тема 7 практического занятия:***<br>Заболевание сетчатки. Заболевания зрительного нерва. | + | + | + |
| 8. | Раздел VIII: Заболевания орбиты. Патология глазодвигательного аппарата зрения | Лекция<br>***Тема 8 лекции:***<br>Заболевание орбиты. | + | + | + |
| | | Практическое занятие<br>***Тема 8 практического занятия:***<br>Заболевания орбиты. Патология глазодвигательного аппарата зрения. | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9. | Раздел IX: Травмы органа зрения. Ожоги органа зрения. | Лекция<br>***<u>Тема 9 лекции:</u>***<br>Травмы органа зрения. | + | + | + |
| | | Практическое занятие<br>***<u>Тема 9 практического занятия:</u>***<br>Травмы и ожоги органа зрения.<br>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:**<br>- 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;<br>- 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:**<br>- проводить сбор и анализ информации об офтальмологическом статусе пациента;<br>- 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);<br>- определить цветоощущение, определить бинокулярное зрение, исследовать орган зрения при боковом освещении и в проходящем свете, проводить офтальмоскопию в обратном виде;<br>- использовать современные методы диагностики при обследовании пациентов с различными офтальмологическими заболеваниями, повреждениями;<br>- своевременно выполнять основные лечебные мероприятия;<br>- при тяжелых случаях, пациентах имеющих не только офтальмологическое заболевание, обращаться к специалистам других специальностей для совместного введения и лечения больного; | | | | | |
| | **Владеть:**<br>- 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:**<br>- 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:**<br>- 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:**<br>- 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**<br>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,<br>**2. Учебная комната № 3**<br>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<br>**3. Учебная комната № 4**<br>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,<br>ул. Бутлерова,<br>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<br>Основные нозологические формы заболеваний<br>Диагностика. Установление связи инфекционных заболеваний с профессией. Экспертиза профпригодности<br>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:<br>Оснащение: негатоскоп (1 шт.), учебная доска, наборы рентгенограмм<br>Учебная комната 105:<br>Оснащение: негатоскоп, учебная доска, наборы рентгенограмм | Адрес:<br>г. Казань улица Лечебная, дом 7, 1 этаж<br>Республиканский центр профпатологии (ОАО ГКБ № 12)<br>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***<br><br>Практическое занятие<br>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.<br>Обоснование студентами предварительного диагноза курируемого больного. Работа с клиническими историями болезни. | |
| 2. | Практическое занятие<br>Рентгенодиагностика и радиоизотопные методы исследования в урологии. | Курация больных.<br>Работа в эндоскопическом кабинете, обсуждение показаний и противопоказаний к инструментальным методам диагностики.<br>Освоение практических навыков (пальпация почек, предстательной железы, перкуссия мочевого пузыря) у постели больного.<br>Самостоятельное описание рентгенограмм (все методы рентгенодиагностики).<br>Видеофильм «Эндоскопические методы диагностики в урологии». | ПК-5;<br>ПК-6 |
| | ***Тема 2*** | | |
| 3. | Лекционный курс.<br>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;<br>ПК-6;<br>ПК-10; |
| | Практическое занятие<br>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).<br>Присутствие на операции дистанционной литотрипсии. Разбор больного с гидронефрозом. Обсуждение плана обследования и лечения. | ПК-5;<br>ПК-6;<br>ПК-10; |
| | ***Тема 3*** | | |
| ***4.*** | Лекционный курс.<br>Туберкулез мочеполовой системы. | Этиология, патогенез туберкулеза мочеполовой системы. Стадии заболевания, клиническое течение. Диагностика, хирургическое лечение. Современное медикаментозное лечение. Диспансерное наблюдение. | ПК-5;<br>ПК-6;<br>ПК-10; |
| | Практическое занятие<br>Неспецифические и специфические | Краткое введение в занятие и постановка задачи. Курация больных. Работа в эндоскопическом | ПК-5;<br>ПК-6; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | воспалительные заболевания мочеполовой системы. | кабинете.<br>Описание рентгенограмм больных с острым и хроническим пиелонефритом.<br>Клинический разбор курируемых больных по теме занятия.<br>Ознакомление с методами лабораторных исследований.<br>Обсуждение классификации туберкулеза.<br>Разбор рентгенограмм с различными формами туберкулеза мочевой системы. | ПК-10; |
| | ***Тема 4*** | | |
| 5. | <u>Лекционный курс.</u><br>Опухоли почек мочевого пузыря. | Этиология, патогенез, профессиональные опухоли мочевого пузыря. Международная классификация. Симптоматология, клиническое течение, диагностика опухолей мочевого пузыря. Лечение: оперативное, лучевое, химиотерапия, комбинированное.<br>Энтероцистопластика. Артифициальный мочевой пузырь. Показания и противопоказания к различным методам отведения мочи. Диспансеризация больных с новообразованиями мочевого пузыря, артифициальным мочевым пузырем.<br>Опухоли почек. Этиология и патогенез. Классификация, диагностика, дифференциация опухоли почки с поликистозом, гидронефрозом, туберкулезом почек. Лечение: оперативное, рент-генорадиологическое, химиотерапия. | ПК-5;<br>ПК-6;<br>ПК-10; |
| | <u>Лекционный курс.</u><br>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;<br>ПК-6;<br>ПК-10; |
| | <u>Практическое занятие</u><br>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;<br>ПК-6;<br>ПК-10; |
| | **Тема 5** | | |
| 6. | <u>Практическое занятие</u><br>Аномалии органов мочевой системы | Аномалии почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, полового члена, органов мошонки. Методы диагностики и лечения. | ПК-5;<br>ПК-6;<br>ПК-10; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **Тема 6** | | |
| 7. | Практическое занятие<br>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;<br>ПК-6;<br>ПК-10; |
| 8. | **Тема 7** | | |
| | Практическое занятие<br>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;<br>ПК-6;<br>ПК-10; |
| 9. | **Тема 8** | | |
| | Лекционный курс<br>Неотложные состояния в урологии | Понятие об амбулаторной урологии. Неотложная помощь при почечной колике, острой задержке мочи, гематурии, анурии. | ПК-5;<br>ПК-6;<br>ПК-10; |
| | Практическое занятие<br>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;<br>ПК-6;<br>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***<br><br>1.Перечень помещений для проведения аудиторных занятий в здании клиники Вишневского: 2 учебные комнаты,1 лекционная аудитория кафедры.<br><br>2. Перечень наглядных пособий, используемых в процессе обучения: таблицы по всем темам урологии (128 | г.Казань, ул. Бутлерова, д.47 |

| | | |
|---|---|---|
| | шт.); наглядные стенды.<br><br>3. Программное и техническое обеспечение дисциплины<br>Учебные фильмы:<br>- «Катетеризация мочевого пузыря»<br>- «Опухоли мочевого пузыря»<br>- «Эндоскопические методы лечения в урологии»<br><br>**Перечень оборудования для проведения аудиторных занятий:**<br><br>1. *5* компьютеров: E 8400 Intel Core 2 Duo, Acer 4200, USN Business с монитором Phillips, настольный компьютер-моноблок HP 20-b101er 20";<br><br>2. 2 ноутбука Acer AS5102 WLMi, Toshiba Satellite A300-1EG,<br><br>3. мультимедийный проектор NEC;<br><br>4. черно-белое МФУ Samsung SCX4200, принтер HP Laser Jet P2015, сканер Epson 3590. | |

**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<br>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<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>Методы обследования в психиатрии. Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Возможности инструментальных исследований и экспериментально-психологического метода.<br>Понятие восприятия и ощущения. Гиперестезия, гипестезия, анестезия, парестезия. Сенестопатии и их связь с ипохондрическими идеями.<br>Иллюзии и их психопатологическое значение, условия возникновения у здоровых людей и при психических заболеваниях. Парэйдолические иллюзии.<br>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.<br>Выявлению у больных иллюзорных и галлюцинаторных расстройств, объективные признаки галлюцинаций.<br>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.<br>Расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства): микропсия, макропсия, | ПК-6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | метаморфопия, ксантопсия, эритропсия, нарушение схемы тела.<br>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.<br>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.<br>Расстройства суждений и умозаключений: бред, навязчивости, сверхценные идеи, бредоподобные фантазии, примитивные суждения.<br>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.<br>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).<br>Навязчивые состояния: навязчивые мысли (обсессии), страхи (фобии), действия | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | (компульсии), ритуалы, контрастные навязчивости. Ипохондрический синдром. Синдромы дисморфомании и дисморфофобии.<br>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.<br>Внимание, определение понятия. Связь внимания и сознания. Активное и пассивное внимание. Объем внимания. Истощаемость внимания. Способность переключения внимания, отвлекаемость, прикованность (фиксация) внимания.<br>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.<br>Понятие интеллекта. Связь расстройств интеллекта с нарушениями памяти, абстрактного мышления, воли. Методы исследования интеллекта, способностей к анализу и синтезу.<br>Умственная отсталость, её степени (идиотия, имбецильность, дебильность). Социальное положение и возможности адаптации лиц с недоразвитием интеллекта.<br>Слабоумие (деменция) как обратное развитие (снижение) интеллекта. Клинические варианты деменции: органическая (тотальная и лакунарная), эпилептическая (концентрическая). Понятие "шизофренического слабоумия", его отличие от деменции.<br>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.<br>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.<br>Маниакальный синдром. Расстройства мышления, воли, влечений, движений при мании.<br>Апатико-абулический синдром.<br>Диагностическое значение аффективно-волевых расстройств, особенности при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды.<br>Социально-опасное поведение при нарушениях аффективно-волевой сферы.<br>Закономерности формирования моторики и психомоторики в онтогенезе.<br>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.<br>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.<br>Уход за больным в состоянии ступора, зондовое кормление, методика растормаживания.<br>Диагностическое значение синдромов двигательных расстройств. Особенности их проявления при различных заболеваниях и в различные возрастные периоды. Социально-опасное поведение при двигательных расстройствах.<br>Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления.<br>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.<br>Расстройства личности. Критерии Ганнушкина. Основные виды: паранойяльное, шизоидное, эмоциональное неустойчивое, психастеническое, истерическое, эпилептоиодное.<br>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.<br>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.<br>Обсессивно-компульсивное расстройство. Неврастения. Конверсионные расстройства.<br>Агорафобия. Социальные фобии.<br>Паническое расстройство.<br>Реакция на тяжёлый стресс и нарушения адаптации.<br>Посттравматическое стрессовое расстройство.<br>Психогигиена и профилактика неврозов.<br>Реактивные психозы: реактивная депрессия и параноид, аффективно-шоковые реакции. | ПК-5<br>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.<br>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.<br>Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Распространенность. Течение: регредиентность, стадийная смена симптоматики | ПК-6<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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).<br>Особенности течения эпилепсии у детей и подростков.<br>Дифференциальная диагностика с симптоматическими припадками (алкогольная абстиненция, внутричерепные опухоли, острые инфекции, интоксикации и травмы). Электрофизиологические и патопсихологические методы в диагностике.<br>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.<br>Трудоустройство, реабилитация. Трудовая, военная и судебная экспертиза.<br>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.<br>Эпидемиология.<br>Современные представления об этиопатогенезе | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | шизофрении. Данные биохимических, иммунологических, генетических (близнецовый и генеалогический метод), патоморфологических, патопсихологических исследований. Предрасполагающие факторы и признаки дизонтогенеза.<br>Продуктивные и негативные симптомы шизофрении. Понятия схизиса, аутизма, прогредиентности. Понятие о шизофреническом дефекте.<br>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.<br>Особенности шизофрении в детском возрасте.<br>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.<br>Социально-опасное поведение больных.<br>Трудовая, военная и судебная экспертиза.<br>Шизотипическое расстройство. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.<br>Непроцессуальные бредовые расстройства. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.<br>Шизоаффективное расстройство. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.<br>Аффективные нарушения.<br>Клиника маниакального эпизода, депрессивного эпизода.<br>Биполярное аффективное расстройство, рекуррентного депрессивного расстройство. Их этиология и патогенез. Течение. Дифференциальная диагностика с шизофренией.<br>Лечение и профилактика аффективных расстройств.<br>Циклотимия. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.<br>Дистимия. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение. | |
| 3.4.1 | Алкоголизм. Метаалкогольные психозы. | Организация наркологической помощи населению. Принципы работы и устройства наркологического диспансера.<br>Острая интоксикация алкоголем. Степени алкогольного опьянения. Диагностика | ПК-6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | алкогольного опьянения. Лечение острой алкогольной интоксикации. Патологическое опьяне¬ние, диагностика и судебно-психиатрическая оценка.<br>Алкоголизм. Определение. Распространенность.<br>Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы.<br>Стадии алкоголизма. Абстинентный синдром.<br>Лечение, его этапы. Организация помощи на каждом их них.<br>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.<br>Общая характеристика. Эпидемиология.<br>Признаки наркомании: психическая и физическая зависимости от наркотика, повышение и изменение толерантности.<br>Употребление препаратов опийной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Налорфин как средство экспресс-диагностики опийной абстиненции.<br>Употребление препаратов конопли, клиника острой и хронической гашишной интоксикации.<br>Кокаиномания, психические нарушения при однократном приеме кокаина и при хронической интоксикации.<br>Барбитураты, отнесенные к наркотикам; психические и соматические нарушения при хронической интоксикации.<br>ЛСД и другие галлюциногены.<br>Сравнительно-возрастные особенности наркомании.<br>Терапия наркомании. Роль общественных и медицинских организаций в профилактике наркомании и реабилитации больных.<br>Токсикомании. Общая характеристика и распространенность. Основные группы веществ и лекарственных средств, вызывающих зависимость: транквилизаторы, психостимуляторы, летучие растворители, М-холинолитические препараты центрального действия, никотин.<br>Сравнительно-возрастные особенности токсикомании. Лечение и профилактика токсикомании.<br>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<br>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;<br>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;<br>2. формированием патологического | 1. верно 1,2,3<br>2. верно 1,3 |

| | |
|---|---|
| влечения к алкоголю;<br>3. формированием состояния отмены при прекращении употребления алкоголя;<br>4. развитием стойких соматоневрологичсских расстройств;<br>5. развитием социальных последствий заболевания. | 3. верно 2,4<br>4. верно 4<br>5. верно все перечисленное* |

10. Патологоанатомическими признаками острой интоксикации алкоголем являются:

| | |
|---|---|
| 1. отечность стромы миокарда и полнокровие венул;<br>2. очаговый лизис цитоплазмы;<br>3. плазматическое пропитывание,<br>4. интерстициальный фиброз,<br>5. капли липидов в клетках. | 1. верно 1,2,3<br>2. верно 1,3<br>3. верно 2,4<br>4. верно 4<br>5. верно все перечисленное* |

11. Признаками быстро наступившей смерти при острой интоксикации алкоголем являются:

| | |
|---|---|
| 1. жидкое состояние крови,<br>2. интерстициальный фиброз,<br>3. застойное полнокровие внутренних органов,<br>4. множественные очаги выпадения нервных клеток,<br>5. очаги клеточного опустошения. | 1. верно 1,2,3*<br>2. верно 1,3<br>3. верно 2,4<br>4. верно 4<br>5. верно все перечисленное |

12. Поражение клеток и ультраструктур организма при интоксикации алкоголем связано с нарушением:

| | |
|---|---|
| 1. метаболизма;<br>2. обмена белков, жиров и углеводов;<br>3. водно-электролитного обмена;<br>4. кислотно-щелочного состояния;<br>5. обмена биогенных аминов. | 1. верно 1,2,3<br>2. верно 1,3<br>3. верно 2,4<br>4. верно 4<br>5. верно все перечисленное* |

13. С интоксикацией алкоголем связан дефицит ионов:

| | |
|---|---|
| 1. калия;<br>2. натрия;<br>3. магния;<br>4. кальция;<br>5. хлора. | 1. верно 1,2,3*<br>2. верно 1,3<br>3. верно 2,4<br>4. верно 4<br>5. верно все перечисленное |

14. К внешним характерным признакам алкогольного синдрома плода относят:

| | |
|---|---|
| 1. «заячью» губу;<br>2. широкую уплощенную переносицу, короткий нос;<br>3. увеличение окружности головы;<br>4. длинную верхнюю губу; | 1. верно 1,2,3<br>2. верно 1,3<br>3. верно 2,4*<br>4. верно 4<br>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**<br>1. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник / И. И. Иванец и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438947.html<br><br>**7.2. Дополнительная учебная литература**<br>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<br>2. КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ [Электронный ресурс] / В.А. Точилов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0015.html<br>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<br>4. ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ЭПИЛЕПСИИ [Электронный ресурс] / Н.Г. Незнанов, | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | М.Я. Киссин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – http://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0028.html<br><br>**7.3. Периодические издания (строго подписка Казанского ГМУ на печатные и электронные периодические издания на платформе eLIBRARY.RU)**<br>1. Казанский медицинский журнал<br>2. Психиатрия и психофармакотерапия им. П. Б. Ганнушкина<br>3. «Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова»<br>4. «Независимый психиатрический журнал» (журнал Независимой психиатрической ассоциации)<br>5. «Обзор современной психиатрии»<br>6. «Психиатрия»<br>7. «Российский психиатрический журнал (англ.)»<br>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.).<br>Учебные комнаты (1, 2 эт.).<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт). | г. Казань,<br>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.<br>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<br>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.<br>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<br>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<br>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<br>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<br><br>Практическое занятие | -<br><br>+ | -<br><br>+ | | | | | | | | | |
| **Тема 4.3.** | Этико-деонтологические аспекты деятельности врача. | Лекция<br><br>Практическое занятие | -<br><br>+ | -<br><br>+ | | | | | | | | | |

**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<br><br>Эссе | Менее 70% правильных ответов<br><br>наличие грамматических ошибок в словах и предложениях (более 50% от текста). Тема раскрыта, менее, чем 50%, нет анализа проблемы | 70%-79% правильных ответов<br><br>Приведение менее 2х точек зрения в аргументации, нестройные умозаключения, не приведена собственная точка зрения | 80%-89% правильных ответов<br><br>Приведение более 2х точек зрения, аргументирование при выводах, включая собственную позицию | 90%-100% правильных ответов<br><br>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:**<br>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<br><br>2. Учебная комната (к. 321, 323, 325).<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт);<br>учебно-методические материалы<br><br>3. ЦПУ<br>Оснащение: бокс для проведения обследования больного (8), компьютерный комплекс для аудио- видеонаблюдения (8) | г. Казань, ул. Бутлерова,<br>дом 49 Б, 3 этаж<br><br>г.Казань ул.Волкова 80<br><br>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
_____
«_____»_____ 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<br>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<br>ПК-6 |
| | **Тема 1.3** | Анатомо-физиологические особенности кроветворения. органов дыхания, сердечно-сосудистой системы у детей | ПК -5<br>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<br>ПК-6 |
| | **Тема 1.4** | Анатомо-физиологические особенности, органов пищеварения, мочевыводящей системы, нервной и иммунной системы у детей. | ПК -5<br>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<br>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<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| **Тема 2.1** | Алиментарно-зависимые заболевания у детей раннего возраста (Рахит, дефицитные анемии у детей). | ПК-5<br>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<br>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<br>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<br>ПК-10 |
| **Тема 2.2.** | Особенности обмена веществ у детей, в различные возрастные периоды. Хронические расстройства питания у детей. Синдром мальабсорбции | ПК-5<br>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<br>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<br>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<br>ПК-10 |

| | | |
|---|---|---|
| | диетотерапии в профилактике данной патологии и лабораторно-диагностические критерии. | |
| **Тема 2.3.** | Аномалии конституции.. Атопический дерматит у детей. | ПК-5<br>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<br>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<br>ПК-10 |
| **Тема 2.4.** | Пневмонии у детей. | ПК-5<br>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<br>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<br>ПК-10 |
| **Тема 3.1** | Неонатальная смертность Анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка.. | ПК-6<br>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<br>ПК-10 |
| **Тема 3.2** | Недоношенные дети. | ПК-6<br>ПК-10 |
| Содержание темы практического занятия | Недоношенные дети. Причины невынашивания, классификация, признаки недоношенности, особенности ухода и вскармливания, принципы выхаживания глубоко недоношенных | ПК-6<br>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<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| **Тема 4.1** | .Заболевания органов дыхания у детей старшего возраста: бронхиальная астма, аллергические риниты, ХНЗЛ. | ПК-5<br>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<br>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<br>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<br>ПК-10 |
| **Тема 4.2** | Заболевания сердца и суставов к детей: острая ревматическая лихорадка, неревматические кардиты у детей, ревматодный артрит. | ПК-5<br>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<br>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<br>ПК-10 |
| **Тема 4.3** | Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта у детей: хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки | ПК-5<br>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<br>ПК-10 |
| Содержание темы практического занятия | Хронические гастриты, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки у детей. | ПК-5<br>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<br>ПК-10 |
| Заболевания билиарной системы у детей<br>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<br>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<br>ПК-10 |
| **Тема 4.5.** | Заболевания почек у детей: пиелонефриты, дисметаболические нефропатии, гломерулонефриты | ПК-5<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| **Тема 5.1** | Диспансеризация беременных и новорожденных детей в условиях детской поликлиники.. Группы здоровья | ПК-5<br>ПК-6<br>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<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| **Тема 5.2.** | Диспансеризация грудных детей в условиях детской поликлиники | ПК-5<br>ПК-6<br>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<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| **Тема 5.3.** | Проведение вакцинации. Календарь профилактических прививок. | ПК-5<br>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<br>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<br>ПК-10 |
| | **МОДУЛЬ 6 ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИИ** | |
| **Тема 6.1** | Инфекционные заболевания у детей: Особенности инфекционных заболеваний у детей. | ПК-3<br>ПК-8<br>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<br>ПК-8<br>ПК-11 |
| Содержание темы практического занятия | Особенности диагностики, лечения и профилактики при инфекционных заболеваниях у детей. Противоэпидемические мероприятия в детских учреждениях. | ПК-3<br>ПК-8<br>ПК-11 |
| **Тема 6.2** | Капельные инфекции у детей: ОРВИ. Коклюш, паракоклюш Эпидемический паротит. | ПК-3<br>ПК-8<br>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<br>ПК-8<br>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<br>ПК-8<br>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<br>ПК-8<br>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<br>ПК-8<br>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<br>ПК-8<br>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<br>ПК-8<br>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<br>ПК-8<br>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<br>ПК-8<br>ПК-11 |
| Содержание темы практического занятия | Патогенез ветряной оспы, H. Zoster. Иммунитет. Клиническая характеристика. | ПК-3<br>ПК-8 |

| | | |
|---|---|---|
| | Лечение. Дифференциальный диагноз. Профилактика и противоэпидемические мероприятия. Курация больных. Разбор клинических случаев. | ПК-11 |
| **Тема 6.5** | Нейроинфекции у детей. | ПК-3<br>ПК-8<br>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<br>ПК-8<br>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<br>ПК-8<br>ПК-11 |
| **Тема 6.6** | Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. | ПК-3<br>ПК-8<br>ПК-11 |
| Профилактика инфекционных заболеваний у детей. Лекция. | Неспецифические и специфические методы профилактики инфекционных заболеваний у детей. Принципы организации иммунизации детей. | ПК-3<br>ПК-8<br>ПК-11 |
| Содержание темы практического занятия | Принципы профилактики инфекционных заболеваний. Проведения экстренной вакцинации у детей и взрослых в очагах инфекции. | ПК-3<br>ПК-8<br>ПК-11 |
| **Тема 6.7** | Кишечные инфекции у детей: Острые кишечные инфекции | ПК-3<br>ПК-8<br>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<br>ПК-8<br>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<br>ПК-8<br>ПК-11 |
| **Тема 6.8** | Гельминтозы. Протозоозы. | ПК-3<br>ПК-8<br>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<br>ПК-8<br>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<br>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;<br>интерпретация результатов современных лабораторно-инструментальных протоколов и анализов;<br>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;<br>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;<br>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;<br>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<br>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 $\beta_2$–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) $\beta_2$ - агонисты пролонгированного действия;
Д) $\beta_2$ - 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**<br>Оснащение: ноутбук(1шт.), мультимедийный проектор<br>**2. Учебная комната 1**<br>**3. Учебная комната 2**<br>**4. Учебная комната 3** | г. Казань,<br>ул.Толстого, 6, 3 этаж<br>**Уч. база №4 (ДРКБ МЗ РТ, корп №3)**<br>г. Казань,<br>ул. Сафиуллина, 14 |
| | | **1. Учебная комната1** | **Уч.база №5 (ГАУЗ «ДГБ №1»)**<br>г. Казань,<br>ул.Декабристов, 125 |
| 2. | Детские инфекции | **1.Лекционная аудитория**<br>Оснащение: ноутбук(1шт.), мультимедийный проектор<br>2.Учебная комната 1<br>3.Учебная комната 2<br>4Учебная комната 3 | г. Казань,<br>ул.Толстого, 6, 3 этаж<br><br>**Уч. База №1 (РКИБ, клиника 1)**<br>Казань, Проспект Победы, 83<br>**Уч. База №2 (РКИБ, клиника 2)**<br>Казань, Окольная, 10 |

**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: Госпитальная хирургия, детская хирургия

Код и наименование специальности: **31.05.01** Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: лечебный

Кафедра: Хирургических болезней №1, Детской хирургии с курсами ФПК и ППС

Курс: 5

Семестр: 9,А, В

Лекции - 60 час

Практические занятия - 156 час

Самостоятельная работа - 108 час

Экзамен В семестр - 36 часов

Всего - 360 часов

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 10

**2017 год**

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:**

Зав.кафедрой детской хирургии с курсами ФПК и ППС, д.м.н., проф. Л.М.Миролюбов

Доцент кафедры детской хирургии с курсами ФПК и ППС, к.м.н. Л.Ф.Рашитов

Профессор кафедры детской хирургии с курсами ФПК и ППС, д.м.н. В.И.Морозов

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой хирургических болезней №1
профессор, д.м.н. _____ Красильников Д.М.

Доцент кафедры хирургических болезней №1, к.м.н._____ Миргасимова Д.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней №1 «31» мая 2017 года протокол № 10.

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор _____
Красильников Д.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детской хирургии с курсами ФПК и ППС « » 2017 года протокол № .
Заведующий кафедрой детской хирургии
с курсами ФПК и ППС, д.м.н., профессор _____ Л.М.Миролюбов

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» « » 2017 года (протокол № )
Председатель предметно-методической комиссии по специальности «Лечебное дело» д.м.н., доцент _____Д.И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Проф., д.м.н. Миролюбов Леонид Михайлович
Проф., д.м.н. Морозов Валерий Иванович
Проф., д.м.н. Нурмеев Ильдар Наильевич
Доц., к.м.н. Рашитов Ленар Фаридович
Доц., к.м.н. Гильмутдинов Марат Рашатович
Доц., к.м.н. Билялов Мансур Гилязович
Асс., к.м.н. Мустафин Альвар Альфредович
Асс.Осипов Александр Юрьевич
Асс. Климашов Павел Андреевич
Асс. Закамырдин Иван Алексеевич

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).<br>Классификация эмпием плевры. Этиология, патогенез острой и хронической эмпием.<br>Возбудители плевральной эмпиемы. Пути распространения инфекции в плевру.<br>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.<br>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.<br>Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Дополнительные специальные методы исследований. Основные методы лечения хронической эмпиемы плевры. Подготовка больных к операции и ведение послеоперационного периода.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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).<br>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.

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

**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<br>Оснащение: проектор мультимедиа (1 шт.)<br>2. Учебные комнаты (3 шт.)<br>Оснащение: Плазменная панель (3 шт.), Кушетки (3 шт.), учебные доски (3 шт.), негатоскопы (2 шт.).<br>3. Методические кабинеты (3 шт.)<br>4. Кабинет доцента (2шт.)<br>Оснащение: Персональные компьютеры (3 шт.), лазерный принтер (2 шт.)<br>5. Учебные комнаты (2 шт.) | Казань, Оренбургский тракт, 138<br><br>Казань, Мавлютова, 2 |

## Модуль Детская хирургия

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

**Цель** освоения дисциплины: формирование у студентов-медиков системных знаний о совокупности технологий, средств, способов и методов хирургии, клинической лабораторной диагностики, методов функциональной диагностики в человеческой деятельности, направленной на развитие лечебно-диагностической системы и улучшение здоровья детей; освоение студентами методологических основ дисциплины для решения проблем доказательной медицины; формирование у студентов логического мышления, способностей к точной постановке задач и определению приоритетов при решении профессиональных проблем; приобретение студентами умения анализировать поступающую информацию и делать достоверные выводы на основании полученных результатов.

Изучение дисциплины направлено на воспитание квалифицированного врача-специалиста с высоким уровнем профессиональных компетенций, необходимых для осуществления самостоятельной врачебной деятельности в условиях учреждений здравоохранения (стационара, детской поликлиники) и реализации национальных приоритетов страны в демографической политике; на формирование нравственных качеств, характеризующих высокий морально-этический облик врача-детского хирурга; на приобретение студентами фундаментальных знаний патологии детского организма с его возрастными особенностями, освоение принципов профилактической работы с детьми различных возрастных групп. Важным разделом является овладение студентами профессиональным алгоритмом решения практических задач диагностики, дифференциальной диагностики, лечения заболеваний у детей различных возрастно-половых групп, а также освоение практических умений по оказанию неотложной врачебной помощи и реанимационных мероприятий у детей.

**Задачи освоения дисциплины**:

- Углубление теоретических знаний при изучении важнейших хирургических заболеваний у детей, с которыми постоянно встречается в своей практической деятельности врач
- Закрепление практических навыков, полученных на 5-ом курсе по ранней диагностике и оказанию неотложной помощи детям с хирургическими заболеваниями, дальнейшее развитие клинического мышления будущих врачей
- Воспитание у студентов навыка общения с родителями пациентов и самими пациентами детского возраста хирургического профиля, относящегося к основным навыкам клинической компетентности, пациентцентрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи.
- Формирование знаний об этиологии, патогенезе и мерах профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний.

- Ознакомление студентов с современными методами клинического, лабораторного, инструментального обследования детей с заболеваниями хирургического профиля, диагностическими возможностями этих методов.
- Формирование знаний об основных клинических симптомах и синдромах хирургических заболеваний у детей и о механизмах их возникновения.
- Формирование знаний об алгоритмах лабораторной диагностики хирургических заболеваний, умения проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования ребенка с хирургическим заболеванием с учетом характеристик лабораторных тестов.
- Формирование умений у студента провести обследование хирургического пациента детского возраста, оценить полученные данные, сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования.
- Формирование навыка заполнять историю болезни пациента детского возраста хирургического профиля.
- Формирование умения интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного и стационарного предоперационного обследования.
- Формирование умения установить клинический диагноз наиболее распространенных хирургических заболеваний в детском возрасте, протекающих в типичной форме, обосновать этот диагноз и назначить соответствующее лечение.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

**профессиональные компетенции:**

**- ПК-5 (Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, 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:** правила сбора и анализа жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований

**Уметь:** собирать и анализировать жалобы пациента, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований

**Владеть:** методикой сбора жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований

**- 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:** Особенности лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

**Уметь:** Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с нозологической формой в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

**Владеть:** План лечения пациентов с различными нозологическими формами в 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)**

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

**Знать:** Особенности оказания медицинской помощи при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

**Уметь:** Разработать план лечения пациента

**Владеть:** Основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при не угрожающих жизни состояниях.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами (дисциплинами), на которых непосредственно базируется дисциплина являются:

«Биология», «Химия», «Медицинская физика», «Нормальная анатомия», «Гистология, эмбриология, цитология», «Нормальная физиология», «Биохимия», «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология», «Микробиология», «Фармакология», «Иммунология», «Пропедевтика детских болезней», «Общая хирургия», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Факультетская хирургия, урология».

Дисциплина «Детская хирургия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Онкология, лучевая терапия», «Анестезиология, реаниматология», «Госпитальная хирургия».

**Область профессиональной деятельности**: охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

**Объект профессиональной деятельности**: физические лица от 0 до 18 лет (дети, пациенты), физические лица-родители (законные представители) детей, население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

**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 (модуля) составляет 3,0 зачетных единиц (ЗЕТ), 108 академических часа

Вид промежуточной аттестации – экзамен

### 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

| **Всего** | **Контактное обучение** | | **Самостоятельная работа** |
|---|---|---|---|
| | **Лекции** | **Практические занятия (семинарские занятия)** | |
| 108/3,0 | 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 | Лекции | Прак. занятия | | |
| | **Модуль 1. Хирургия новорожденных** | **14** | **2** | **8** | **4** | |
| 1. | Тема 1.1 Общие вопросы хирургии новорожденных. Пороки развития пищевода (халазия, ахалазия, врожденный стеноз, врожденный короткий пищевод, изолированный трахеопищеводный свищ). | 4 | 1 | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 2. | Тема 1.2 Пороки развития передней брюшной стенки у новорожденных (эмбриональная грыжа, гастрошизис, пупочная грыжа, грыжи белой линии живота). Врожденная кишечная непроходимость. Заболевания прямой кишки. Болезнь Гиршпрунга. Пороки развития аноректальной зоны. | 4 | 1 | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 3. | Тема 1.3 Хирургические заболевания, сопровождающиеся острой дыхательной недостаточностью у новорожденных (атрезия пищевода, прогрессирующая эмфизема легких, осложненные кисты легких). | 3 | | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 4. | Тема 1.4. Врожденный пилоростеноз. Пороки развития желчевыводящих путей. Острые воспалительные процессы брюшной полости у новорожденных (перитонит новорожденных; осложненный язвенно- | 3 | | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | некротический энтероколит) | | | | | |
| | **Модуль 2.**<br>**Гнойная хирургия** | **8** | **2** | **4** | **2** | |
| 5. | Тема 2.1 Особенности хирургической инфекции у детей. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей. | 5 | 2 | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 6. | Тема 2.2 Острый гематогенный остеомиелит. Метаэпифизарный остеомиелит. Хронический остеомиелит. Атипичные формы остеомиелита. | 3 | | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| | **Модуль 3.**<br>**Травмы у детей. Детская онкология. Абдоминальная хирургия** | **21** | **6** | **8** | **7** | |
| 7. | Тема 3.1 Травма органов брюшной полости у детей. Травма органов грудной полости у детей. Термические ожоги у детей. | 4 | 1 | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 8. | Тема 3.2 Опухоли мягких тканей у детей (гемангиома, лимфангиома и т. д.). Опухоли брюшной полости у детей. | 4 | 1 | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 9. | Тема 3.3 Опухоли средостения у детей. Опухоли легких и плевры у детей. | 3 | 1 | 1 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 10. | Тема 3.4. Острый аппендицит у детей. Аппендикулярный инфильтрат. Перитониты у детей. Приобретенная кишечная непроходимость (инвагинация кишок, динамическая, спаечная кишечная непроходимость). | 5 | 2 | 1 | 2 | 1, 2, 3, 4 |
| 11. | Тема 3.5. Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта (синдром портальной гипертензии, язвенная болезнь желудка и др.). Кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта (Меккелев дивертикул, полипоз толстого кишечника и др.). | 5 | 1 | 2 | 2 | 1, 2, 3, 4 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Модуль 4.**<br>**Торакальная хирургия** | **17** | **2** | **10** | **5** | |
| 12. | Тема 4.1 БДЛ. Осложнения БДЛ. | 5 | 2 | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 13. | Тема 4.2 ХНЗЛ. | 3 | | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 14. | Тема 4.3 Пороки развития легких у детей (гипоплазия, секвестрация легкого, поликистоз, артерио-венозные свищи, трахеомаляция и др.). Врожденные диафрагмальные грыжи | 3 | | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 15. | Тема 4.4 Химические ожоги пищевода. Рубцовая непроходимость пищевода. | 3 | | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 16. | Тема 4.5 Инородные тела дыхательных путей, брюшной полости, мягких тканей. | 3 | | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| | **Модуль 5.**<br>**Детская ортопедия** | **15** | **2** | **8** | **5** | |
| 17 | Тема 5.1 Инородные тела дыхательных путей, брюшной полости, мягких тканей. | 3 | | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 18 | Тема 5.2 Аномалии развития конечностей. | 2 | | 1 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 19 | Тема 5.3 Опухоли костей у детей | 2 | | 1 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 20 | Тема 5.4 Системные заболевания опорно-двигательной системы у детей. Остеохондропатии | 4 | 1 | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 21 | Тема 5.5 Врожденный вывих бедра, косолапость, кривошея. Сколиозы. Нарушение осанки | 4 | 1 | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| | **Модуль 6.**<br>**Детская урология** | **19** | **4** | **9** | **6** | |
| 22 | Тема 6.1 Травматические повреждения почек и органов мочевыведения | 4 | 1 | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 23 | Тема 6.2 Паховая грыжа, водянка яичка. Крипторхизм. Варикоцеле. | 5 | 1 | 2 | 2 | 1, 2, 3, 4 |
| 24 | Тема 6.3 Острая и хроническая почечная | 3 | | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | недостаточность у детей | | | | | |
| 25 | Тема 6.4 Нейрогенные расстройства мочевого пузыря. Недержание мочи. | 3 | 1 | 1 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 26 | Тема 6.5 Пузырно-мочеточниково-лоханочный рефлюкс. | 4 | 1 | 2 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| | **Модуль 7. Анестезиология и реанимация** | **14** | **2** | **5** | **7** | |
| 27 | Тема 7.1 Сердечно-легочная реанимация у детей на месте происшествия. | 4 | 1 | 1 | 2 | 1, 2, 3, 4 |
| 28 | Тема 7.2 Острые экзогенные отравления у детей. | 3 | | 1 | 2 | 1, 2, 3, 4 |
| 29 | Тема 7.3 Инфузионная терапия. Кислотно-основное состояние. | 2 | | 1 | 1 | 1, 2, 3, 4 |
| 30 | Тема 7.4 Посиндромная интенсивная терапия неотложных состояний у детей. | 5 | 1 | 2 | 2 | 1, 2, 3, 4 |
| | ИТОГО | **108** | **20** | **52** | **36** | |

*** Примечания:**
1 – устный опрос,
2 – тестовый контроль,
3 – письменные ответы на вопросы,
4 – 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. Хирургия новорожденных** | | | |
| 1. | **Тема 1.1** Общие вопросы хирургии новорожденных. Пороки развития пищевода (халазия, ахалазия, врожденный стеноз, | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | врожденный короткий пищевод, изолированный трахеопищеводный свищ). | | |
| | Содержание лекционного курса. | Роль диспансеризации в детской хирургии. Сроки диспансеризации при различных хирургических заболеваниях. История развития деткой хирурги. Особенности хирургии детского возраста. Ошибки и опасности в детской хирургии. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 2. | **Тема 1.2.**<br>Пороки развития передней брюшной стенки у новорожденных (эмбриональная грыжа, гастрошизис, пупочная грыжа, грыжи белой линии живота). Врожденная кишечная непроходимость. Заболевания прямой кишки. Болезнь Гиршпрунга. Пороки развития аноректальной зоны. | | |
| | Содержание лекционного курса. | Пороки развития передней брюшной стенки. Врожденная кишечная непроходимость. Болезнь Гиршпрунга у детей.<br>Хронические запоры у детей. Пороки развития аноректальной зоны | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 3. | **Тема 1.3.**<br>Хирургические заболевания, сопровождающиеся острой дыхательной недостаточностью у новорожденных (атрезия пищевода, прогрессирующая эмфизема легких, осложненные кисты легких). | | |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 4. | **Тема 1.4.**<br>Врожденный пилоростеноз. Пороки развития желчевыводящих путей. Острые воспалительные процессы брюшной полости у новорожденных (перитонит новорожденных; осложненный язвенно-некротический энтероколит) | | |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| **Модуль 2. Гнойная хирургия** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5. | **Тема 2.1**<br>Особенности хирургической инфекции у детей. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей. | | |
| | Содержание лекционного курса. | Особенности течения и принципы лечения хирургической инфекции у детей. Хирургический сепсис. Хронические нагноительные заболевания легких у детей. Гнойно-воспалительные заболевания мочевой системы у детей. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 6. | **Тема 2.2.**<br>Острый гематогенный остеомиелит. Метаэпифизарный остеомиелит. Хронический остеомиелит. Атипичные формы остеомиелита. | | |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| **Модуль 3. Травмы у детей. Детская онкология. Абдоминальная хирургия** | | | |
| 7. | **Тема 3.1**<br>Травма органов брюшной полости у детей. Травма органов грудной полости у детей. Термические ожоги у детей. | | |
| | Содержание лекционного курса. | Закрытая травма органов брюшной полости у детей. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 8. | **Тема 3.2.**<br>Опухоли мягких тканей у детей (гемангиома, лимфангиома и т. д.). Опухоли брюшной полости у детей. | | |
| | Содержание лекционного курса. | Особенности онкологии детского возраста. Опухоли мягких тканей. Синдром пальпируемой опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства у детей. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ПК-10 |
| 9. | **Тема 3.3.**<br>Опухоли средостения у детей. Опухоли легких и плевры у детей. | | |
| | Содержание лекционного курса. | Опухоли органов грудной клетки у детей. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 10. | **Тема 3.4.**<br>Острый аппендицит у детей. Аппендикулярный инфильтрат. Перитониты у детей. Приобретенная кишечная непроходимость (инвагинация кишок, динамическая, спаечная кишечная непроходимость). | | |
| | Содержание лекционного курса. | Острый аппендицит и аппендикулярный инфильтрат у детей. Перитониты у детей. Инвагинация кишок у детей. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 11. | **Тема 3.5.**<br>Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта (синдром портальной гипертензии, язвенная болезнь желудка и др.). Кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта (Меккелев дивертикул, полипоз толстого кишечника и др.). | | |
| | Содержание лекционного курса. | Желудочные кровотечения (синдром портальной гипертензии) у детей. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| **Модуль 4. Торакальная хирургия** | | | |
| 12. | **Тема 4.1**<br>БДЛ. Осложнения БДЛ. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Содержание лекционного курса. | Заболевания, сопровождающиеся дыхательной недостаточностью у новорожденных. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 13. | **Тема 4.2**<br>ХНЗЛ | | |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 14. | **Тема 4.3.**<br>Пороки развития легких у детей (гипоплазия, секвестрация легкого, поликистоз, артерио-венозные свищи, трахеомаляция и др.). Врожденные диафрагмальные грыжи | | |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 15. | **Тема 4.4**<br>Химические ожоги пищевода. Рубцовая непроходимость пищевода. | | |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 16. | **Тема 4.5.**<br>Инородные тела дыхательных путей, брюшной полости, мягких тканей. | | |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| **Модуль 5. Детская ортопедия** | | | |
| 17. | **Тема 5.1**<br>Инородные тела дыхательных путей, брюшной полости, мягких тканей | | |
| | Содержание темы | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, | ПК-5 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | практического занятия. | лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-6<br>ПК-10 |
| 18. | **Тема 5.2.**<br>Аномалии развития конечностей. | | |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 19. | **Тема 5.3**<br>Опухоли костей у детей | | |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 20. | **Тема 5.4**<br>Системные заболевания опорно-двигательной системы у детей. Остеохондропатии | | |
| | Содержание лекционного курса. | Системные заболевания скелета у детей. Особенности ортопедии детского возраста. Методика обследования ортопедических больных. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 21. | **Тема 5.5**<br>Врожденный вывих бедра, косолапость, кривошея. Сколиозы. Нарушение осанки | | |
| | Содержание лекционного курса. | Врожденная и приобретенная косолапость у детей. Сколиотическая болезнь у детей. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| **Модуль 6. Детская урология** | | | |
| 22. | **Тема 6.1**<br>Травматические повреждения почек и органов мочевыведения | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Содержание лекционного курса. | Синдром видимых аномалий развития мочеполовой системы у детей – современные принципы диагностики и лечения. Врожденные обструктивные заболевания мочевой системы у детей. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 23. | **Тема 6.2**<br>Паховая грыжа, водянка яичка. Крипторхизм. Варикоцеле. | | |
| | Содержание лекционного курса. | Посиндромная диагностика урологических заболеваний у детей. Опухоли мочевой системы у детей. Аномалии развития мочеполовой системы у детей как причина мужского бесплодия. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 24. | **Тема 6.3**<br>Острая и хроническая почечная недостаточность у детей | | |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 25. | **Тема 6.4**<br>Нейрогенные расстройства мочевого пузыря. Недержание мочи. | | |
| | Содержание лекционного курса. | Роль врача в диагностике и лечении урологических заболеваний у детей. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 26. | **Тема 6.5**<br>Пузырно-мочеточниково-лоханочный рефлюкс. | | |
| | Содержание лекционного курса. | Современные методы и программы обследования детей с урологической патологией. Современные методы исследования в детской хирургии. | ПК-5<br>ПК-6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| **Модуль 7. Анестезиология и реанимация** | | | |
| 27. | **Тема 7.1**<br>Сердечно-легочная реанимация у детей на месте происшествия. | | |
| | Содержание лекционного курса. | Сердечно-легочная реанимация у детей. Сердечно-сосудистая недостаточность у детей. Шок. Кома | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 28. | **Тема 7.2**<br>Острые экзогенные отравления у детей. | | |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 29. | **Тема 7.3**<br>Инфузионная терапия. Кислотно-основное состояние. | | |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| 30. | **Тема 7.4**<br>Посиндромная интенсивная терапия неотложных состояний у детей. | | |
| | Содержание лекционного курса. | Интенсивная терапия при неотложных состояниях у детей. | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |
| | Содержание темы практического занятия. | Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | «Принципы интенсивной терапии гнойно-септических заболеваний новорожденных» под ред. проф. М.Р. Рокицкого // Методические рекомендации – Казань, 1997. |
| 2 | «Лапароскопия в педиатрии» Н.Н. Молчанов, П.Н. Гребнев // Методические рекомендации – Казань, 1997. |
| 3 | «Тактика и лечение при аноректальных пороках у новорожденных Н.Н. Молчанов, П.Н. Гребнев // Методические рекомендации – Казань, 1997. |
| 4 | «Тактика лечения детей с термическими ожогами» В.Н. Порываева, Ф.М. Туктамышева // Информационное письмо – Казань, 1997. |
| 5 | «Лапароскопия у детей» М.Р. Рокицкий, Н.Н. Молчанов, П.Н. Гребнев // Учебное пособие – Казань, 1997 |
| 6 | «Хронические запоры у детей» В.П. Булатов, Б.П. Сергеев, И.А. Белова, Р.Н. Мамлеев и др., рецензенты профессор О.И. Пикуза, профессор М.Р. Рокицкий // Методические рекомендации – Казань, 1998. |
| 7 | «Инвагинация кишечника у детей» А.А. Ахунзянов, В.И. Морозов, Р.С. Байбиков // Методические рекомендации – Казань, 1998. |
| 8 | «Алгоритмы этапного лечения детей с хирургическими заболеваниями» М.Р. Рокицкий, А.А. Ахунзянов, Е.В. Карпухин и др. // Методические рекомендации – Казань, 1998. |
| 9 | «Обструктивные уропатии у детей» под ред. проф. И.В. Казанской, проф. А.А. Ахунзянова, проф. М.Р. Рокицкого // Материалы Всероссийского симпозиума детских хирургов-урологов – Казань, 1998. |
| 10 | «Алгоритмы этапного лечения детей с уронефрологическими заболеваниями А.А. Ахунзянов, Е.В. Карпухин, В.К. Мрасова, С.А. Валиуллина // Методические рекомендации – Казань, 2000. |
| 11 | «Диагностика и лечение легочно-плевральной формы бактериальной деструкции легких у детей» П.Н. Гребнев, Н.Н. Молчанов, Р.В. Хабибуллина и др. // Методическое пособие – Казань, 2001. |
| 12 | «Ранняя диагностика и хирургическое лечение острого гематогенного остеомиелита длинных трубчатых костей у детей» П.Н. Гребнев, Н.Н. Молчанов, Р.В. Хабибуллина и др. // Методическое пособие – Казань, 2001. |

## 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) | чень компетенций и этапы их формирования | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ПК-5 | ПК-6 | ПК-10 |
| **Модуль 1. Хирургия новорожденных** | | | | | | | | |
| . | **Тема1.1.** Общие вопросы хирургии новорожденных. Пороки развития пищевода (халазия, ахалазия, врожденный стеноз, врожденный короткий пищевод, изолированный трахеопищеводный свищ) | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| . | **Тема1.2.** Пороки развития передней брюшной стенки у новорожденных (эмбриональная грыжа, гастрошизис, пупочная грыжа, грыжи белой линии живота). Врожденная кишечная непроходимость. Заболевания прямой кишки. Болезнь Гиршпрунга. Пороки развития аноректальной зоны | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3. | **Тема1.3.** Хирургические заболевания, сопровождающиеся острой дыхательной недостаточностью у новорожденных (атрезия пищевода, прогрессирующая эмфизема легких, осложненные кисты легких) | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 4. | **Тема1.4.** Врожденный пилоростеноз. Пороки развития желчевыводящих путей. Острые воспалительные процессы брюшной полости у новорожденных (перитонит новорожденных; осложненный язвенно-некротический энтероколит) | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| **Модуль 2. Гнойная хирургия** | | | | | | | | |
| 5. | **Тема 2.1.** Особенности хирургической инфекции у детей. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 6. | **Тема 2.2.** Острый гематогенный остеомиелит. Метаэпифизарный остеомиелит. Хронический остеомиелит. Атипичные формы остеомиелита | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| **Модуль 3. Травмы у детей. Детская онкология. Абдоминальная хирургия** | | | | | | | | |
| 7. | **Тема 3.1.** Травма органов брюшной полости у детей. Травма органов грудной полости у детей. Термические | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ожоги у детей | | | | | | | |
| 8. | **Тема 3.2.** Опухоли мягких тканей у детей (гемангиома, лимфангиома и т. д.). Опухоли брюшной полости у детей | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 9 | **Тема 3.3.** Опухоли средостения у детей. Опухоли легких и плевры у детей | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 10. | **Тема 3.4.** Острый аппендицит у детей. Аппендикулярный инфильтрат. Перитониты у детей. Приобретенная кишечная непроходимость (инвагинация кишок, динамическая, спаечная кишечная непроходимость) | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 11. | **Тема 3.5.** Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта (синдром портальной гипертензии, язвенная болезнь желудка и др.). Кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта (Меккелев дивертикул, полипоз толстого кишечника и др.) | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| **Модуль 4. Торакальная хирургия** | | | | | | | | |
| 12 | **Тема 4.1.** БДЛ. Осложнения БДЛ. | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3. | **Тема 4.2.**ХНЗЛ | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 4. | **Тема 4.3.** Пороки развития легких у детей (гипоплазия, секвестрация легкого, поликистоз, артерио-венозные свищи, трахеомаляция и др.). Врожденные диафрагмальные грыжи | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 5. | **Тема 4.4.** Химические ожоги пищевода. Рубцовая непроходимость пищевода | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 6. | **Тема 4.5.** Инородные тела дыхательных путей, брюшной полости, мягких тканей | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| **Модуль 5. Детская ортопедия** | | | | | | | | |
| 7. | **Тема 5.1.** Инородные тела дыхательных путей, брюшной полости, мягких тканей | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 8. | **Тема 5.2.** Аномалии развития конечностей | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 9. | **Тема 5.3.** Опухоли костей у детей | Практическое занятие | | | | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0. | **Тема 5.4.** Системные заболевания опорно-двигательной системы у детей. Остеохондропатии | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 1. | **Тема 5.5.** Врожденный вывих бедра, косолапость, кривошея. Сколиозы. Нарушение осанки | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| **Модуль 6. Детская урология** | | | | | | | | |
| 2. | **Тема 6.1.** Травматические повреждения почек и органов мочевыведения | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 3. | **Тема 6.2.** Паховая грыжа, водянка яичка. Крипторхизм. Варикоцеле | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 4. | **Тема 6.3.** Острая и хроническая почечная недостаточность у детей | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 5. | **Тема 6.4.** Нейрогенные расстройства мочевого пузыря. Недержание мочи | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 6. | **Тема 6.5.** Пузырно-мочеточниково-лоханочный рефлюкс | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| **Модуль 7. Анестезиология и реанимация** | | | | | | | | |
| 7. | **Тема 7.1.** Сердечно-легочная реанимация у детей на месте происшествия | Лекция | | | | + | + | + |
| | | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| 8. | **Тема 7.2.** Острые экзогенные | Практическ | | | | + | + | + |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | отравления у детей | ое занятие | | | | + | + | + |
| 9. | **Тема 7.3.** Инфузионная терапия. Кислотно-основное состояние | Практическое занятие | | | | + | + | + |
| | | | | | | + | + | + |
| 0. | **Тема 7.4.** Посиндромная интенсивная терапия неотложных состояний у детей | 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:** правила сбора и анализа жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований | Опрос, тестирование | Имеет фрагментарные знания. | Имеет общие, но не структурированные знания. | Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях. | Имеет сформированные и систематизированные знания. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Уметь:** собирать и анализировать жалобы пациента, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований | Демонстрация умений | Не умеет или частично умеет. | В целом умеет, но не систематически и умеет осуществлять. | В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации | Демонстрирует сформированное умение |
| | **Владеть:** методикой сбора жалоб пациента, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований | Решение ситуационных задач | Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки. | Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки. | В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач. | Успешно и систематически применяет развитые навыки. |
| **ПК-6** | **Знать:** Особенности лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара | Опрос, тестирование | Имеет фрагментарные знания. | Имеет общие, но не структурированные знания. | Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях. | Имеет сформированные и систематизированные знания. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Уметь:** Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с нозологической формой в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара | Демонстрация умений | Не умеет или частично умеет. | В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять. | В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации | Демонстрирует сформированное умение |
| | **Владеть:** План лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара | Решение ситуационных задач | Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки. | Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки. | В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач. | Успешно и систематически применяет развитые навыки. |
| **ПК-10** | **Знать:** Особенности оказания медицинской помощи при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи | Опрос, тестирование | Имеет фрагментарные знания. | Имеет общие, но не структурированные знания. | Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях. | Имеет сформированные и систематизированные знания. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Уметь:** Разработать план лечения пациента | Демонстрация умений | Не умеет или частично умеет. | В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять. | В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации | Демонстрирует сформированное умение |
| | **Владеть:** Основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при не угрожающих жизни состояниях | Решение ситуационных задач | Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки. | 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

### 1 уровень – оценка знаний

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

**Варианты тестовых заданий**
1. У новорождённых стафилококк вызывает: 1) некротическую флегмону, острый метаэпифизарный остеомиелит, мастит; 2) простую флегмону, рожистое воспаление, острый артрит; 3) адипонекроз, острый метадиафизарный остеомиелит, омфалит.
2. У новорождённых стрептококк вызывает: 1) некротическую флегмону, острый метаэпифизарный остеомиелит, мастит; 2) рожистое воспаление, острый артрит; 3) адипонекроз, острый метадиафизарный остеомиелит, омфалит.
3. У новорождённых некротическая флегмона проявляется симптомами: 1) пятнистая не распространяющаяся гиперемия, бугристая инфильтрация, местная температура в норме, локальная безболезненность не распространяется функция не нарушена; 2) разлитая распространяющаяся гиперемия, сплошная инфильтрация, повышение местной температуры, локальная болезненность, распространяется, функция нарушена.
4. У новорождённых некротическая флегмона проявляется измеениями в анализах: 1) лейкоцитоз, нейтрофилёз, лимфопения, моноцитопения; 2) лейкоциты в норме, нейтрофилёз, лимфопения; 3) лейкопения, нейтропения, лимфоцитоз.
5. При некротической флегмоне новорождённых необходимо: 1) повязка с мазью Вишневского; 2) широкий разрез и дренирование; 3) насечки в шахматном порядке без дренирования.
6. Принцип хирургического лечения гнойного мастита у новорождённых: 1) насечки в шахматном порядке, повязка с гиертоническим раствором; 2) радиальный разрез, дренирование резиновым выпускником; 3) окаймляющий разрез, дренирование с мазью Вишневского; 4) крестообразный разрез, дренирование с гипертоническим раствором.
7. При лечении ребёнка с гнойно-септическим заболеванием необходимо участие как минимум 3 специалистов: 1) педиатр, эндокринолог, хирург; 2) инфекционист, анестезиолог, хирург; 3) педиатр, хирург, реаниматолог.
8. При рецидивирующем фурункулёзе у детей показано обследование: 1) анализ крови и мочи, бактериоскопия гноя, кал на копрологию, анализ на дисбактериоз; 2)

анализ крови и мочи, полный биохимический анализ крови, бактериоскопия гноя, посев крови на стерильность; 3) анализ крови и мочи, посев на флору и чувствительность к антибиотикам, иммунный статус.
9. Укажите возможные осложнения острого парапроктита у детей: 1) стеноз прямой кишки; 2) тазовый абсцесс; 3) свищ прямой кишки; 4) остеомиелит тазовых костей.
10. Для гнойного лимфаденита у детей характерно, кроме: 1) повышение температуры тела; 2) ухудшение общего состояния; 3) частый жидкий стул; 4) увеличенный болезненный лимфатический узел; 5) флюктуация в области поражения.
11. У новорождённых грамотрицательные микробы вызывают: 1) некротическую флегмону; 2) рожистое воспаление; 3) мастит; 4) острый метаэпифизарный остеомиелит; 5) острый артрит.
12. У новорождённых некротическую флегмону вызывает возбудитель 1) стафилококк; 2) стрептококк; 3) протей; 4) клебсиелла; 5) анаэробы;
13. Смена повязки в первые сутки при некротической флегмоне новорождённых производится: 1) через каждые 30 минут; 2) через 2 часа; 3) через 4–6 часов; 4) через 12 часов; 5) через 24 часа.
14. Симптомы токсической формы острого гематогенного остеомиелита в первые сутки заболевания: 1) боли в конечности при ходьбе; 2) бред, потеря сознания; 3) выраженная интоксикация; 4) гиперэстезия кожи; 5) гипертермия.
15. Признаками хронического остеомиелита являются: 1) свищи с гнойным отделяемым; 2) выраженная интоксикация; 3) деформация конечности; 4) ограничение функции; 5) утолщение и деформация кости.
16. Осложнения острого гематогенного остеомиелита, кроме: 1) септическая пневмония; 2) остеохондропатия; 3) патологический перелом; 4) сепсис; 5) флегмона мягких тканей.
17. Формы острого гематогенного остеомиелита, кроме: 1) латентная; 2) токсическая; 3) местная; 4) септико-пиемическая.
18. При гнойно-воспалительных заболеваниях кожи и пупка новорождённых в гемограмме чаще отмечаются: 1) лейкоцитоз; 2) лейкоцитоз, нейтрофилёз со сдвигом формулы влево; 3) лейкоцитоз, нейтрофилёз со сдвигом формулы влево, анемия.
19. Латинское название синегнойной палочки. 1) Pseudomonas aeruginosa; 2) Staphylococcus aureus; 3) Shigella flexneri; 4) Mycobacterium tuberculosis; 5) Yersinia pestis.
20. Основной принцип хирургического лечения некротической флегмоны новорождённых: 1) широкий разрез с иссечением некротической тканей; 2) насечки в шахматном порядке в пределах очага поражения; 3) вскрытие и дренирование после появления флюктуации; 4) насечки в шахматном порядке в очаге поражения и с захватом здоровых тканей.
21. Для гнойного мастита новорождённых характерно, кроме: 1) флюктуация; 2) уплотнение обеих молочных желёз; 3) гиперемия в области молочной железы; 4) инфильтрация в области молочной железы; 5) боль при пальпации.
22. Частым осложнением гнойного мастита у детей является: 1) сепсис; 2) пневмония; 3) некротическая флегмона; 4) кровотечение; 5) кишечная непроходимость.

23. Укажите возможные осложнения некротической формы омфалита у новорождённых, кроме: 1) некротическая флегмона; 2) кишечный свищ; 3) перитонит; 4) тромбоз пупочных сосудов; 5) сепсис.
24. При лечении сепсиса целесообразно применять следующие дозы антибактериальных препаратов: 1) минимальные с постепенным увеличением; 2) средние с увеличением при неэффективности; 3) максимальные допустимые возрастные дозы.
25. Для «катетеризационного» сепсиса наиболее характерны следующие возбудители, кроме: 1) золотистый стафилококк; 2) эпидермальный стафилококк; 3) энтеробактер; 4) клебсиелла; 5) синегнойная палочка.
1. Возраст особо интенсивного роста гемангиомы: А) первое полугодие жизни; Б) после года; В) в 7-10 лет; Г) у взрослых.
2. Первые признаки гемангиом проявляются в виде: А) небольшого красного пятна; Б) пигментного образования; В) обширной опухоли; Г) участка депигментации.
3. Показанием для криодеструкции гемангиом является: *А) поверхностная локализация; Б) малые размеры; В) смешанный вариант строения; Г) малый возраст ребёнка
4. Для инвагинации характерна кровь в кале в виде: А) прожилок; Б) малинового желе; В) обильных сгустков Г) кровь алого цвета.
5. Боль при инвагинации: А) приступообразная со светлыми промежутками; Б) постоянная ноющая; В) сильная опоясывающая; Г) кинжальная.
6. Для промывания пищевода и желудка при химических ожогах пищевода у детей используют: А) 1% раствор пищевой соды; Б) минеральную воду; В) молоко; *Г) воду комнатной температуры.
7. Для подтверждения диагноза химического ожога пищевода у детей выполняют: А) УЗИ; Б) общий анализ крови; В) биохимические анализы крови; Г) ФГДС.
8. Чем вызываются самые тяжелые ожоги? А) кипятком; Б) горячим паром; В) пламенем; Г) горячим чаем.
9. Укажите способы определения площади ожога у детей: А) «ладони»; Б) Ланда-Броудера и Блохина В) «девяток» (Уоллеса); Г) Постникова.
10. У ребёнка покраснение и припухлость околоногтевого валика. По краю ногтя определяется гной под кожей. Диагноз: А) паронихий; Б) кожный панариций; В) флегмона; Г) абсцесс.
11. Основные объективные методы диагностики болезни Гиршпрунга:1) обзорная рентгенография, фиброколоноскопия, аноректальная манометрия;2) пневмоирригография, ректальная биопсия;3)ирригография, аноректальная манометрия, ректальная биопсия;4) ирригография, ректальная биопсия.
12. Рентгенологические признаки болезни Гиршпрунга состоят из:1) расширение толстой кишки, задержка контраста на отсроченных снимках;2) дефекта наполнения, с расширеним вышележащих отделов;3) удлинение и расширение толстой кишки;4) зоны сужения, с воронкообразным расширением5)зоны сужения, супрастенотического расширения, отсутствия гаустр.
13. Острота развития клиники при болезни Гиршпрунга зависит от:1) наличия родовой травмы;2) гипоксии;3)длины аганглионарного сегмента;4) нарушения вскармливания ребёнка.

14. Каловые камни при болезни Гиршпрунга появляются при:1) повышении температуры тела ребёнка;2) при недостатке витаминов группы С, В;3)при переходе на более густую пищу;4) при длинной общей брыжейке.
15. Хроническая каловая интоксикация при болезни Гиршпрунга проявляется:1) тахикардией;2)анемией и гипотрофией;3) снижением ЦВД.
16. Рентгенодиагностика болезни Гиршпрунга базируется на обнаружении:1)суженной зоны с воронкообразным переходом в супрастенотическое расширение;2) грубой складчатости слизистой;3) многопетлистой, удлинённой и расширенной толстой кишки.
17. При подозрении на острую форму болезни Гиршпрунга надо выполнить:1)ирригографию;2) дачу бариевой взвеси через рот;3) колоноскопию;4) обзорную рентгенографию.
18. У новорождённого острая форма болезни Гиршпрунга. Оптимальным способом оперативного вмешательства у него является:1) радикальная операция;2) наложение колостомы на восходящий отдел толстой кишки;3) наложение колостомы колостома на поперечно-ободочную кишку;4) наложение колостомы колостому на нисходящий отдел толстой кишки;5)наложение колостомы выше аганглионарной зоны.
19. При хронической форме болезни Гиршпрунга радикальная операция показана:1) в 1,5 года;2) в 3 года;3) в 6 лет;4) в 10 лет;5)по установлению диагноза.
20. У ребёнка 5 лет диагностирована декомпенсированная форма болезни Гиршпрунга. Ему следует рекомендовать:1) консервативное лечение с помощью сифонных клизм;2) радикальное оперативное вмешательство;3) цекостому;4) двухствольную стому на восходящий отдел кишки;5)терминальную колостому.
21. Ребёнок 4-х лет поступает с декомпенсированной стадией болезни Гиршпрунга. Тактика его лечения включает:1) консервативную терапию, сифонные клизмы;2) радикальное оперативное вмешательство;3) срочную колостому;4)колостому после кратковременной подготовки;5) колостому после консервативных мероприятий.
22. Ребёнок 2-х лет страдает хроническим запором с первых дней жизни. Стул только после клизмы. Уточнить диагноз позволит:1) обзорная рентгенография брюшной полости;2) ирригография с воздухом;3)ирригография с бариевой взвесью;4) дача бариевой взвеси через рот;5) колоноскопия.
23. Для острой формы болезни Гиршпрунга характерны все перечисленные симптомы, кроме:1) интоксикации;2)запавшего живота;3) эксикоза;4) задержки или отсутствия стула;5) вздутого живота с валами перистальтики.
24. Отсутствие мекония у новорождённого в течение 24 часов требует обследования, кроме:1) осмотр анальной области на предмет наличия анального отверстия;2) введение в анус катетера;3) инвертограмма по Вангестину;4) обзорная рентгенограмма органов брюшной полости;5)контрастное исследование желудочно-кишечного тракта.
25. Инвертограмма по Вангестину должна проводиться через:1) 2 часа после рождения;2)16-18 часов после рождения;3) 48 часов после рождения.
1. Наиболее частыми переломами верхнего конца плечевой кости у детей являются: 1) надбугорковый; 2) чрезбугорковый; 3) подбугорковый; 4) перелом хирургической шейки; 5) остеоэпифизеолиз.
2. Абдукционное повреждение проксимального конца плечевой кости возникает при падении на: 1) локоть или кисть, отведенной от туловища руки; 2) локоть или кисть,

приведенной к туловищу руки; 3) локоть с элементом ротации; 4) кисть в положении супинации; 5) кисть в положении пронации.
3. При вколоченном переломе верхнего конца плечевой кости без смещения в плечевом суставе нарушается: 1) отведение; 2) приведение; 3) сгибание; 4) разгибание; 5) все виды движения сохранены.
4. Клинически диагностировать перелом плечевой кости у детей в средней трети возможно на основании: 1) нарушения движения; 2) нарушения движения и припухлости; 3) нарушения движения, припухлости и деформации; 4) нарушения движения, припухлости, деформации и патологической подвижности; 5) все элементы вместе взятые.
5. Вывих головки лучевой кости характерен при переломах Мантеджиа (Брехта) в возрастной группе: 1) новорожденные; 2) до 1 года; 3) от 1 до 3-х лет; 4) от 3-х до 5-ти лет; 5) от 5-ти до 12-ти лет.
6. Для больного с переломом позвоночника при транспортировке оптимальным положением является: 1) на щите, на спине с соблюдением "оси безопасности": голова-торс-таз-конечности на одном уровне; 2) на боку на носилках; 3) на носилках в положении "лягушки"; 4) на щите, на животе; 5) не имеет значения.
7. Оптимальная лечебная тактика при травматической отслойке кожи на значительной площади включает: 1) консервативное ведение: холод, мазевые повязки и т.д.; 2) дренирование кармана с пассивной аспирацией жидкости; 3) наложение швов на раневую поверхность; 4) отсечение лоскута с последующей пластикой дефекта по Красовитову; 5) кожную пластику местными тканями.
8. При эпифизеолизе наиболее вероятно нарушение роста кости в длину при: 1) травме ростковой пластинки со значительным смещением отломков; 2) продольном переломе эпифиза; 3) поперечном переломе эпифиза; 4) компрессии росткового хряща без смещения эпифиза; 5) остеоэпифизеолизе.
9. Оптимальный вариант лечения при родовом одностороннем переломе бедренной кости со смещением отломков включает: 1) открытую репозицию с последующей гипсовой иммобилизацией; 2) одномоментную закрытую репозицию с последующей гипсовой иммобилизацией; 3) вытяжение по Шеде; 4) вытяжение по Блаунту; 5) не требует лечения.
10. Признаком, позволяющим заподозрить родовой перелом ключицы без смещения отломков является: 1) гематома в области плечевого сустава; 2) крепитация отломков; 3) гемипарез; 4) "беспричинный" плач ребенка при пеленании; 5) внутренняя ротация ручки.
11. При закрытом поперечном переломе диафиза плечевой кости в средней трети оптимальная тактика включает: 1) репозицию и фиксацию гипсовой лонгетой; 2) репозицию и фиксацию на отводящей шине; 3) репозицию и фиксацию 2-мя спицами; 4) скелетное вытяжение; 5) репозицию и фиксацию стержневым аппаратом.
12. Закрытую репозицию надмыщелкового перелома плечевой кости у детей начинают с устранения: 1) ротационного смещения; 2) смещения по ширине; 3) смещения по длине; 4) углового смещения; 5) смещения по ширине и длине.
13. Показания к оперативному лечению чаще всего возникают при переломах: 1) внутрисуставных; 2) метафизарных; 3) метадиафизарных; 4) диафизарных; 5) оперативное лечение противопоказано на всех уровнях.

14. При отрывном переломе внутреннего надмыпцелка плечевой кости у ребенка 12-14 лет наиболее предпочтительна фиксация отломков: 1) одной спицей; 2) двумя спицами; 3) спицей с боковой компрессией; 4) костным швом; 5) шило-шурупом Тер-Егиазарова.
15. Из перечисленных нервов страдает чаще других при отрывном переломе внутреннего надмыщелка плечевой кости: 1) локтевой; 2) срединный; 3) лучевой; 4) плечелучевой; 5) все нервы.
16. Ротационный подвывих головки лучевой кости характерен для: 1) новорожденных; 2) детей до года; 3) от 1 до 3-х лет; 4) от 3-х до 10-ти лет; 5) от 10-ти до 15-ти лет.
17. Ранним рентгенологическим симптомом, характерным для родового эпифизеолиза дистального конца плечевой кости является: 1) деструкция метафиза плечевой кости; 2) наличие видимого костного отломка; 3) нарушение соосности плечевой кости и костей предплечья; 4) видимая костная мозоль; 5) луковичный периостит.
18. Только в детском возрасте встречаются 1) поднадкостничный перелом; 2) вывих головки бедренной кости; 3) перелом шейки бедренной кости; 4) перелом головки лучевой кости; 5) перелом костей запястья.
19. Для поднадкостничного перелома длинных трубчатых костей характерны 1) патологическая подвижность; 2) крепитация; 3) потеря функции; 4) деформация; 5) гиперемия; 6) гематома мягких тканей.
20. Патологические переломы у детей возможны 1) при остеомиелите; 2) при остеоид-остеоме; 3) при псевдоартрозе; 4) при абсцессе Броди; 5) при корковом дефекте.
21. К клиническим признакам перелома не относится 1) нарушение функции; 2) патологическая подвижность; 3) флюктуация; 4) локальная боль; 5) деформация; 6) крепитация.
22. Для сотрясения головного мозга характерны 1) ретроградная амнезия; 2) потеря сознания; 3) головная боль; 4) рвота; 5) гемипарез или гемиплегия; 6) клонико-тоничсские судороги.
23. К возможным осложнениям при повреждении костей, образующих локтевой сустав не относится 1) ишемическаа контрактура Фолькмана; 2) варусная или валыусная деформация; 3) деформация типа Маделунга; 4) контрактура локтевого сустава; 5) парез периферических нервов.
24. При лечении переломов костей у новорожденных применяют 1) повязку Дезо; 2) липкопластырное вытяжение по Шеде; 3) интрамедуллярный остеосинтез; 4) повязку по Креде-Кеферу.
25. При травме конечностей с гипсовой иммобилизацией ЛФК назначается: 1) после снятия гипса; 2) на 7-й день после травмы; 3) на 2-й день после травмы

*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 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.

**Варианты ситуационных задач:**

Задача 1

Ребёнок 4 года болен около 6 часов. Жалобы на схваткообразные боли в правой подвздошной области. Приступы болей весьма интенсивны. Был стул с примесью слизи и крови.
Температура тела 37.3$^0$С, пульс 93 уд.в мин. Живот мягкий, во время приступа ребёнок резко напрягал живот. Пальпируется удлинённой формы опухолевидное образование в правой подвздошной области, при пальпации незначительно болезненное.
***Вопросы:***
диагноз? Тактика?

Задача 2

Ребёнок 1 год 8 мес внезапно перестал проглатывать вязкую и плотную пищу. Появилось срыгивание жидкой пищи. Мать констатировала исчезновение бусины с комода, заподозрила её проглатывание и обратилась к врачу поликлиники. При внешнем осмотре врач патологии не обнаружил; обзорная рентгеноскопия инородного тела не выявила. Однако состояние ребёнка ухудшалось - через 9 дней появились признаки острого медиастинита вследствие пролежня пищевода застрявшим инородным телом
***Вопросы:***
Почему поликлиническое обследование оказалось недостаточным? Какова врачебная ошибка?

Задача 3

У доношенного новорожденного отмечается большое количество пенистых выделений изо рта и носа. После полного отсасывания слизь вновь быстро накапливается в большом количестве. Временами слизь приобретает желтую окраску. Осмотр врача - до первого кормления ребёнка.
***Вопросы:***

Какую патологию можно предполагать? Тактика врача?

Задача 4

На приёме у педиатра мальчик, 6 лет, предъявляет жалобы на невозможность проглатывания плотной пищи. Мать отмечает, что вскоре после рождения у ребенка наблюдались срыгивания неизмененным молоком при кормлении. После введения прикорма ребёнок ел только полужидкую, протёртую пищу. С 3,5 лет периодически возникала временная непроходимость пищевода. После рвоты, которую больная вызывала сама, дисфагия проходила. Общее состояние ребёнка удовлетворительное, питание пониженное, отстаёт в развитии от сверстников.

***Вопросы:***

Предположительный диагноз? Тактика?

*Критерии оценки:*

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

«Хорошо» (80-89 баллов) – задача решена, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – задача решена кратко, требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – задача не решена, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

## 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.

**Варианты ситуационных задач для оценки навыков:**

Задача

Мальчик, 16 лет, был оперирован 6 дней назад по поводу проникающего ножевого ранения живота с повреждением брыжейки тонкого кишечника и внутреннего кровотечения. Операция заключалась в наложении гемостатических швов, санации и дренировании брюшной полости. Ранний послеоперационный период был средне тяжёлым. Однако всё это время у больного сохраняется высокая температура, принявшая гектический характер два дня назад. Больного беспокоят ложные позывы на дефекацию. Вместе с тем, газы отходят хорошо, был самостоятельный стул. Больной активен, начал ходить. При пальпации живота определяется болезненность в подвздошных областях с обеих сторон. При

ректальном исследовании выявлено объёмное образование по передней поверхности ампулы прямой кишки, имеющее неоднородную плотность (с размягчением в центре).

***Вопросы:***

1. Какое осложнение развилось у пациента?
2. Какие лабораторные исследования нужно провести для уточнения диагноза?
3. Какие инструментальные исследования нужно провести для уточнения диагноза?
4. Какие последствия могут наступить при отказе от вмешательства?
5. Ваша тактика?

*Критерии оценки:*

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

«Хорошо» (80-89 баллов) – задача решена, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – задача решена кратко, требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – задача не решена, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

### 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 «Детская 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 «Детская хирургия» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, решения

ситуационных задач, выписки рецептов, 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 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.
  - 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 | Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.' - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html | – | 170 |
| 2 | Амбулаторная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / В.В. Леванович, Н.Г. Жила, И.А. Комиссаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430163.html | – | 5 |

### 7.2. Дополнительная учебная литература

| № пп. | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров | |
|---|---|---|---|
| | | на кафедре | в библиотеке |
| 1 | Хирургия живота и промежности у детей: Атлас [Электронный ресурс] / Под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420065.html | – | |
| 2 | Диагностика острых заболеваний живота [Электронный ресурс] : руководство / Власов А.П., Кукош М.В., Сараев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия 'Библиотека врача-специалиста').' - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421574.html | – | |
| 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 | – | |

**7.3. Периодическая печать**

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1. | Детская хирургия |
| 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. 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 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 большей степени 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)

| | | |
|---|---|---|
| Детская хирургия | 1. Специализированная лекционная аудитория на 100 посадочных мест (к. 301).<br>2. 4 учебные комнаты на 12-15 посадочных мест (к. 104-107).<br>Оснащение: мультимедийный проектор 1 шт., экран 1шт., персональные компьютеры 3 шт., учебные слайды, таблицы, фотоаппарат для подготовки мультимедийных презентаций, набор таблиц и графиков по каждой теме занятия, наборы хирургические, набор рентгенограмм и компьютерных томограмм легких, сердца, органов брюшной полости (с контрастированием и без контрастирования) 20 шт., набор фотографий результатов УЗИ органов брюшной полости, желчного пузыря, почек, истории болезни с типичным (классическим) течением наиболее распространенных нозологических форм хирургических заболеваний, демонстрация и представление пациентов (или их фотографий) с типичными формами заболеваний темам изучаемых разделов | Казань, Оренбургский тракт, 140, 3 этаж, поликлинический корпус 1 этаж терминала 1 |

**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.<br>Правила электробезопасности при использовании техники в палате реанимации и в операционной.<br>Этика и деонтология в отделении анестезиологии и реанимации. приобщение с коллегами, пациентами, родственниками пациентов.<br>Правила работы с роботом при выполнении медицинских манипуляций и отработка навыков сердечно-легочной реанимации.<br><br>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<br>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.<br>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.<br>Проводить диференцальную диагностику между различными формами ОНМК<br>Уметь дифференцировать кому токсического генеза. Освоить мониторинг жизнено важных функций пациента без сознания.<br>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.<br>Отравления угарным газом, метгемоглобинобразователями. Отравления медикаментами: психотропные и наркотические вещества, парацетамолом, аспирином. Отравления биологическими ядами, укусы ядовитых животных и насекомых.<br>Отравления ядовитыми грибами. | |
| | Содержание практического занятия | Отработать навыки детоксикации на манекене (промывание желудка). Ознакомить с навыками эфферентной терапии.<br>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.<br>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:**<br>патофизиологические аспекты критических состояний. Особенности синдромов недостаточности жизненно-важных функций, свойственные всем неотложным и терминальным состояниям.<br>Принципы интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях.<br>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:**<br>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:**<br>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).<br>3. Учебная комната (аудитория 5, 9 этаж).<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы. | ГАУЗ ГКБ №7, |
| | Учебная комната (ГУК ЦПУ)<br>Оснащение: Стол преподавателя; Стулья (25 шт); ноутбук; Плазменный экран для выведения презентаций и учебных видео файлов. | г. Казань,<br>ул. Бутлерова 49, цокольный этаж. |
| | Имитационная палата на базе ЦПУ. Манекен для отработки навыков СЛР, бинты, стерильный материал, инструменты. | |

**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.<br>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.<br>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.<br>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.<br><br>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<br><br>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.<br><br>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**<br><br>способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу | **Знать:**<br><br>1. Структуры, организации и режим работы стационара;<br>2. Этические и деонтологические принципы деятельности медицинского работника;<br>3. Моральную и юридическую ответственность медицинского персонала при работе в стационаре.<br><br>**Уметь:**<br><br>1. Использовать приобретенные знания для обследования женщин, страдающих гинекологическими заболеваниями;<br>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<br><br>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:**<br>1. Навыками сбора анамнеза;<br>2. Организацией собственной деятельности, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем;<br>3. Анализом рабочей ситуации, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы. | | | | | |
| **ОПК-4**<br><br>способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности. | **Знать:**<br><br>1. Основы юридического права в акушерстве и гинекологии;<br>2. Законодательство по охране труда женщин.<br><br>**Уметь:**<br><br>1. применить на практике полученные сведения по работе с конфиденциальной информацией.<br><br>**Владеть:**<br><br>1. Информацией **,** полученной из правовых источников | Тесты<br><br>Задачи<br><br>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**<br><br>готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач | **Знать:**<br><br>1. Основные методы лечения выявленной патологии.<br>2. Основы фармакотерапии в акушерстве и гинекологии, влияние лекарственных препаратов на плод и новорожденного.<br>**Уметь:**<br><br>1. Применять на практике алгоритм медикаментозной терапии и определять показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности.<br>**Владеть:**<br><br>1. Информацией по фармакотерапии. | Реферат<br><br>Задачи<br><br>Тесты<br><br>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**<br><br>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:**<br><br>1. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у беременных, рожениц, родильниц<br>**Уметь:**<br><br>1. Поставить пациентке предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;<br>2. Направить пациентку на лабораторно-инструментальное обследование, консультацию к специалистам;<br>3. Сформулировать клинический диагноз<br>**Владеть:**<br><br>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;<br>2. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза | Опрос, доклад<br><br>Решение ситуационной задачи.<br><br>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**<br><br>готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | **Знать:**<br><br>1. Функциональные системы организма беременной, роженицы, родильницы, их регуляцию и саморегуляцию в норме и при патологических процессах;<br><br>**Уметь:**<br><br>1. Обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;<br>2. Анализировать течение беременности<br>**Владеть:**<br><br>1. Методами общего клинического обследования беременных, рожениц, родильниц | Реферативное сообщение<br><br>Решение ситуационной задачи<br><br>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**<br><br>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:**<br><br>1. Основные медико-статистические показатели здоровья женщин и подростков**.**<br>2. Показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, регионе, своей лечебной организации, мероприятия по их снижению<br>**Уметь:**<br><br>1. Интерпретировать полученные данные<br>**Владеть:**<br><br>1. Сбором материала и его анализом | Тесты<br><br>Решение ситуационной задачи<br><br>Реферативное сообщение | Не имеет представления о медико-статистических показателях здоровья женщин и и подростков<br><br>Частично умеет анализирована полученные данные показателей здоровья женщин и и подростков | Имеет общие, но не структурированные знания о показателях здоровья женщин и и подростков<br><br>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<br><br>В целом успешно умеет анализирован полученные данные показателей здоровья женщин и и подростков | Имеет сформированные систематические знания показателей здоровья женщин и и подростков<br><br>Сформированные умения анализировать полученные данные показателей здоровья женщин и и подростков |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК-5**<br><br>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:<br>1. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний у беременных, рожениц и родильниц<br>2. Основы топографической анатомии областей тела и, в первую очередь, передней брюшной стенки, брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, урогенитальной области;<br>3. Физиологию и патологию беременности, родов и послеродового периода;<br><br>Уметь:<br>1. Собрать анамнез;<br>2. Провести опрос пациентки и ее родственников;<br>3. Провести стандартное обследование пациенток различного возраста;<br>4. Интерпретировать результаты обследования<br><br>Владеть:<br>1. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных, рожениц, родильниц | Решение ситуационной задачи<br><br>Реферативное сообщение<br><br>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.<br>- Изд. 5-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2005.-572с.<br>- 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

_____
«_____»_____ 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.<br>**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).<br>**3.** Методика обследования инфекционного больного (на примере конкретного пациента); демонстрация учебного фильма “Методика объективного обследования больного в клинике внутренних болезней”. | |
| | Раздел 2<br>Острые кишечные инфекции и гельминтозы | | ПК-5<br>ПК-6<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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<br>Вирусные гепатиты | | ПК-5<br>ПК-6<br>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.<br>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.<br>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.<br>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<br>ПК-6<br>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.<br>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<br>ПК-6<br>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<br>ПК-6<br>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.<br>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.<br>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.<br>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<br>ВИЧ-инфекция | | ПК-5<br>ПК-6<br>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<br>Малярия | + | + | + |
| | **Тема 6.1.** | Практическое занятие<br>Малярия | + | + | + |
| | | Лекция<br>ГЛПС | + | + | + |
| | **Тема 6.2.** | Практическое занятие<br>ГЛПС | + | + | + |
| | **Тема 6.3.** | Лекция<br>Сыпной тиф | + | + | + |
| | | Лекция<br>Клещевой энцефалит (КВЛЭ) | + | + | + |
| | **Тема 6.4.** | Практическое занятие<br>Клещевой энцефалит (КВЛЭ) | + | + | + |
| | **Тема 6.5.** | Лекция<br>Болезнь Лайма | + | + | + |
| | **Тема 6.6.** | Лекция<br>Лептоспироз | + | + | + |
| | | Лекция<br>Бруцеллез | + | + | + |
| | **Тема 6.7.** | Практическое занятие<br>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;<br>клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения изученных инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;<br>современную классификацию инфекционных заболеваний, правила формулировки диагноза;<br>критерии подтверждения диагноза изученных инфекционных заболеваний; | Тестовый контроль<br>Контрольная работа;<br>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;<br>диагностику неотложных состояний у инфекционных больных;<br>провести дифференциальный диагноз между болезнями со схожей клинической симптоматикой;<br>сформулировать диагноз в соответствии с требованиями Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;<br>оценить тяжесть течения инфекционной болезни;<br>прогнозировать течение и исход инфекционной болезни; | Курация пациента<br>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;<br>алгоритмом лабораторного и инструментального обследования при подозрении на предполагаемую инфекционную патологию;<br>алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с подозрением на инфекционную патологию;<br>алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза при инфекционной патологии;<br>навыками диагностики неотложных состояний у инфекционных больных и оказания неотложной (экстренной) и первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. | Кураторский лист<br>История болезни<br>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;<br>правила транспортировки инфекционного больного в стационар, правила изоляции при госпитализации больных;<br>основные принципы лечения инфекционных болезней, рациональный выбор лекарственных средств при лечении инфекционных больных;<br>правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных изученными инфекционными заболеваниями;<br>специфическую и неспецифическую профилактику изученных инфекционных болезней;<br>особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена при работе с инфекционными больными; | Тестовый контроль<br>Контрольная работа;<br>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;<br>провести комплекс лечебных и профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении инфекционных больных на дому;<br>осуществить диспансерное наблюдение за реконвалесцентом и реабилитацию с учетом тяжести течения болезни и сопутствующих патологических состояний; | Курация пациента<br>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;<br>навыками осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозой терапии больным с инфекционными заболеваниями. | Кураторский лист<br>История болезни<br>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<br>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<br>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<br>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.)<br>**2. Учебная комната 18м$^2$ (к. 1).** Оснащение: 7 столов, шкаф, вешалку, учебную доску<br>**3. Учебная комната 18м$^2$ (к. 2).** Оснащение: 7 столов, шкаф, вешалку, учебную доску, ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)<br>**4. Учебная комната 16м$^2$ (к. 3).** Оснащение: комната имеет 7 столов, шкаф, вешалку.<br>**5. Лаборантская.** Оснащение: два стационарных компьютера, принтер (2 шт), ксерокс (1шт) | г. Казань, Амирхана 16<br><br>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
_____
«_____»_____ 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<br>Заболевания твердых тканей зуба.<br>Кариес зубов. Некариозные поражения<br>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<br>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<br>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<br>Введение в специальность.<br>Тема 1.1<br>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.<br>Тема 1.3<br>Заболевания твердых тканей зуба. Кариес зубов. Некариозные поражения<br>Осложнения кариеса. Пульпит. Периодонтит. Понятие пульпита, периодонтита. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения и профилактики | Лекция | + | + | |
| | | Практическое занятие | + | + | |
| 2. | Раздел 2<br>Местные анестетики и медикаментозные средства для местного обезболивания<br>Раздел 2.1<br>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<br>Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Инструментарий | Практическое занятие | + | + | |
| 3 | Раздел 3<br>Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области<br>Тема 3.1. Классификация воспалительных заболеваний ЧЛО. Одонтогенный периостит и остеомиелит челюстей. Одонтогенный гайморит<br>Тема 3.2. Одонтогенные абсцессы и флегмоны. Фурункулы. Воспалительные заболевания слюнных желез.Осложнения одонтогенных воспалительных процессов в ЧЛО. | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| 4 | Тема 4<br>Травматология челюстно-лицевой области<br>Тема 4.1. Классификация травм ЧЛО. Повреждения мягких тканей, зубов , альвеолярных отростков челюстей. | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | Тема 4.2<br>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.<br>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.<br>Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Врожденные и приобретенные дефекты и деформации тканей лица. | Практическое занятие | + | + | |
| | Тема 7.2<br>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**<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)<br>**7. Рентгенкабинет**<br>Оснащение: Компьютерный томограф Gendex с программой ICAT. | **Уч. база №1**<br><br>г. Казань,<br>ул. Бутлерова,<br>дом 16 |
| | | **1. Лекционная аудитория**<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)<br>**1. Общеуниверситетские учебные кабинеты (15 шт.)**<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (3 шт.), учебный набор стоматологических инструментов, череп разборный, стендовый фонд, муляжи. | **Уч. база №2**<br><br>г. Казань,<br>ул. Маршала Чуйкова, д.54 |
| | | **1. Учебный кабинет (№1)**<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.), негатоскоп, учебный набор стоматологических инструментов, череп разборный, стендовый фонд, муляжи. | **Уч. база №3**<br><br>г. Казань,<br>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
_____
«_____»_____ 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<br>Псориаз. Красный плоский лишай. | Псориаз. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, эпидемиология. Классификация,<br>клиника, диагностика, лечение. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| | **Тема 1.4** | | |
| 5. | Лекционный курс<br>Экзема. Дерматиты. Токсикодермия. | Дерматиты. Экзема. Токсикодермия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| 6. | Практическое занятие<br>Экзема. Дерматиты. Токсикодермия. | Роль наследственности, антенатальных и перинатальных воздействий, условия внешней среды, реактивности. Патогистология. Этиология, патогенез. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| 7. | Практическое занятие<br>Амбулаторный прием больных. Чесотка. Педикулез.<br>Зачет по модулю 1 | Чесотка. Педикулез. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Мероприятия в эпидемиологическом очаге. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| | | **Модуль 2** | |
| | **Тема 2.1** | | |
| 8. | Лекционный курс<br>Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Фавус. | Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| 8. | Практическое занятие<br>Грибковые болезни. Микроспория. Трихофития. Фавус. | Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| | **Тема 2.2** | | |
| 9. | Практическое занятие<br>Грибковые болезни. Разноцветный лишай. Эпидермофития. Руброфития. Кандидоз. | Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| | **Тема 2.3** | | |
| 10. | Практическое занятие<br>Амбулаторный прием больных. Пиодермии.<br>Зачет по модулю 2 | Определение, эпидемиология, биологические свойства возбудителей. Классификация. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения, профилактика, диспансеризация больных. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| | **Тема 2.4** | | |
| 11. | Лекционный курс<br>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<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12. | Самостоятельная работа<br>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<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| | **Тема 2.5.** | | |
| 13. | Самостоятельная работа<br>Зудящие дерматозы | Атопический дерматит. Почесуха взрослых. Детская почесуха. Методы диагностики, лечения, профилактики. Система реабилитация кожных больных с зудящими дерматозами. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| | **Тема 2.6** | | |
| 14. | Лекционный курс<br>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<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| 15. | Самостоятельная работа<br>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<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| . | **Тема 2.7** | | |
| 16. | Самостоятельная работа<br>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<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| | **Тема 2.8** | | |
| 17. | Лекционный курс<br>Туберкулез кожи. Лепра. | Туберкулез кожи (бородавчатый, колликвативный, миллиарный диссеминированный, папулонекротический, лихеноидный, милиарно-язвенный). Лепра (лепроматозный тип, туберкулоидный тип, неопределенный тип, диморфный тип). | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| 18. | Самостоятельная работа | Туберкулез кожи. Лепра. Методы диагностики, лечения, профилактики. | ПК – 5<br>ПК – 6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Туберкулез кожи. Лепра. | Система реабилитация кожных больных с туберкулезом и лепрой. Лепрозории. | ПК – 10 |
| | **Тема 2.9** | | |
| 19. | Самостоятельная работа<br>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<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| | | **Модуль 3** | |
| | **Тема 3.1** | | |
| 20. | Лекционный курс<br>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<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| 21. | Практическое занятие<br>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<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| | **Тема 3.2** | | |
| 22. | Лекционный курс<br>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<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| 23. | Практическое занятие<br>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<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | вероятные признаки позднего врожденного сифилиса. Лечение и профилактика сифилиса. | |
| | **Тема 3.3** | | |
| 24. | Лекционный курс<br>Гонорея.<br>Негонорейные уретриты. | Клиника острого гонорейного уретрита и методы его диагностики. Лечение, профилактика. Принципы терапии. Хламидиоз, трихомониаз, кандидоз, микоплазмоз, гарднереллёз. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| 25. | Практическое занятие<br>Гонорея.<br>Негонорейные уретриты.<br>Зачет по модулю 3 | Возбудитель. Биологические свойства. Пути заражения. Классификация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| 26. | Самостоятельная работа<br>Негонорейные уретриты. | Хламидиоз, трихомониаз, кандидоз, микоплазмоз, гарднерелёз.<br>Принципы терапии. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| | **Тема 3.4.** | | |
| 27. | Лекционный курс<br>Лабораторная диагностика сифилиса. | Реакция Вассермана. Реакция прямой и непрямой иммунофлюоресценции при сифилисе. Реакция пассивной гемагглютинации (РПГА). Микрореакция преципитации (МРП). ПЦР-диагностика. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| 28. | Самостоятельная работа<br>Лабораторная диагностика сифилиса. | Реакция Вассермана. Реакция прямой и непрямой иммунофлюоресценции при сифилисе. Реакция пассивной гемагглютинации (РПГА). Микрореакция преципитации (МРП). ПЦР-диагностика. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| | **Тема 3.5.** | | |
| 29. | Самостоятельная работа<br>Папилломавирусная инфекция | Возбудители. Условия заражения, Эпидемиология. Клинические проявления. Осложнения. Лабораторная диагностика. Лечение, профилактика. Патогенез и аутоиммунные механизмы болезни. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| | | **Модуль 4** | |
| | **Тема 4.1** | | |
| 30 | Практическое занятие.<br>Сдача истории болезни. Контроль самостоятельной работы студентов. | Разбор историй болезни по критериям оценки.<br>Проведение учебно-практической конференции на основе приготовленных презентаций и докладов. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>ПК – 10 |
| | **Тема 4.2.** | | |
| 31. | Практическое занятие.<br>Зачет по практическим навыкам по дисциплине дерматовенерология. | Контроль итоговых знаний согласно критериям оценки. | ПК – 5<br>ПК – 6<br>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.<br><br>**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.**<br><br>**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.<br><br>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<br><br>**2. Учебная комната №1** для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации<br><br>**3.Учебная комната №2** для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации<br><br>**4.Помещение для самостоятельной работы**<br><br>**5.Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования**<br><br>**6.Лаборатория клиническая для практических занятий и самостоятельной работы**<br><br>**1. Лекционная аудитория** для проведения занятий лекционного типа<br><br>**Мебель:** помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, на металлическом каркасе, шкафами. Доска меловая магнитная 100х150.<br><br>**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<br><br>**Мебель**: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами для аудитории, шкафами на металлическом каркасе.<br><br>**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.<br><br>**3.Учебная комната №2** для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации<br><br>**Мебель:** помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами для аудитории, шкафом на металлическом каркасе.<br><br>**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.<br><br>**4.Помещение для самостоятельной работы**<br><br>**Мебель:** помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями, столами, шкафами.<br><br>**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.<br><br>**5.Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования**<br><br>**Мебель:** помещение укомплектовано настенными полками для хранения. **Оборудование:** Компьютеры, принтеры, сканер с лицензионным программным обеспечением и др. МТО.<br><br>**6.Лаборатория клиническая для практических занятий и самостоятельной работы**<br><br>**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.<br><br>**Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий:**<br>1. мультимедийный комплекс - ноутбук, проектор, экран;<br>2. персональные компьютеры, мониторы, комплекты лицензионного программного обеспечения;<br>3. мультимедийные презентации:<br>4. таблицы, наборы слайдов, фото, атласы;<br>5. электронные наглядные пособия;<br>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
_____
«_____»_____ 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: 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.
**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<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Синдром артериальной гипертензии, определение гипертонической болезни и вторичных артериальных гипертензий;<br>Этиология вторичных артериальных гипертензий;<br>Дифференциальный диагноз синдрома артериальной гипертензии.<br>Принципы антигипертензивной терапии;<br>Неотложные состояния при артериальной гипертензии: диагностика, лечение. | |
| 2. | **Тема 1.2.** | Миокардиты. Перикардиты | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Миокардиты, перикардиты, определение;<br>Этиология и патогенез миокардитов и перикардитов, факторы риска;<br>Классификации миокардитов и перикардитов;<br>Диагностические критерии миокардитов и перикардитов<br>Дифференциальный диагноз миокардитов и перикардитов<br>Принципы лечения миокардитов и перикардитов<br>Неотложные состояния при миокардитах и перикардитах: диагностика, лечение | |
| 3. | **Тема 1.3.** | Нарушения ритма сердца | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Выбор тактики ведения пациентов с доброкачественными аритмиями<br>Особенности ведения пациентов с инфарктом миокарда, осложненным развитием аритмий<br>Неотложная помощь при пароксизме и профилактика рецидивов фибрилляции предсердий<br>Современный взгляд на антикоагулянтную терапию при фибрилляции предсердий<br>Хирургическое лечение аритмий, перспективы аритмологии<br>Синдром удлиненного интервала Q-T: врожденный и приобретенный; профилактика внезапной смерти<br>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<br>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<br>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.<br>Бронхообструктивный синдром. | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Бронхообструктивный синдром, его клинические проявления.<br>Особенности бронхообструктивного синдрома при бронхиальной астме.<br>Заболевания, ведущим проявлением которых является бронхообструктивный синдром<br>Подтверждение (лабораторные, инструментальные признаки) наличия бронхообструктивного синдрома и определение его тяжести<br>Принципы терапии бронхообструктивного синдрома при различных заболеваниях<br>Неотложные состояния при бронхиальной астме: диагностика, лечение. | |
| 7. | **Тема 2.2.** | Дифференциальная диагностика диссеминированного процесса в легких. | ОПК 6, 11<br>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<br>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<br>ПК 5, 6, 8, 10, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Причины развития хронических болей в животе – интраабдоминальные (локализация рецепторов в брюшной полости) и экстраабдоминальные.<br>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.<br>Заболевания, которые могут вызывать развитие хронических болей в животе.<br>Клинические отличия болей в зависимости от их причины.<br>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<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Причины отёчно-асцитического синдрома.<br>Особенности клинической картины отечно-асцитического синдрома в зависимости от этиологии, механизм возникновения.<br>Алгоритм диагностического поиска при развитии асцита.<br>Принципы терапии отёчно-асцитического синдрома, оценка эффективности и неэффективности проводимой диуретической терапии.<br>Показания и противопоказания к проведению лапароскопии, лечебного парацентеза.<br>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<br>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<br>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<br>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.<br>Обсуждение механизмов протеинурии, этиология и общие признаки заболеваний, вызывающих клубочковую, канальцевую и перегрузочную протеинурию; ортостатическая и другие функциональные протеинурии.<br>Обсуждение пациента с протеинурией.<br>Решение задачи – создание алгоритма диагностики лейкоцитурии. | |
| 15. | **Тема 4.2.** | Нефротический синдром. | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Тестовый контроль - исходный уровень знаний.<br>Нефротический синдром - критерии, патогенез.<br>Диагностика и профилактика осложнений нефротического синдрома.<br>Обсуждение пациента с первичным нефротическим синдромом: оценка отечного синдрома, дифференциальная диагностика с другими причинами периферических отеков.<br>Этиология, патогенез, классификация хронического гломерулонефрита.<br>Обсуждение методов симптоматической терапии, диеты, эффективности симптоматической и глюкокортикостероидной терапии. | |
| 16. | **Тема 5.1.** | Ревматоидный артрит. Суставной синдром. | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Понятие суставного синдрома, его основные характеристики, методы обследования суставов.<br>Диагностический поиск при острой суставной боли (инфекционные артриты, подагра, травмы).<br>Диагностический поиск при боли в суставах воспалительного и | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | невоспалительного характера.<br>Современные представления об этиологии и патогенезе ревматоидного артрита (РА). Роль провоспалительных цитокинов в развитии и прогрессировании заболевания.<br>Современные представления о классификации РА. Диагностические критерии РА.<br>Особенности клинической картины ревматоидного артрита, критерии диагностики раннего РА.<br>Степень тяжести висцеральных проявлений РА для оценки прогноза для пациента.<br>Клиническое значение лабораторных тестов, инструментальные исследования (рентгенологическое исследование, МРТ и др.).<br>Принципы назначения базисных и симптоматических препаратов, используемых при лечении РА.<br>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<br>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.<br>Заболевания, которые сопровождаются болями в спине.<br>Дифференциальный диагноз боли в спине.<br>Инструментальные методы, используемые в диагностике поражений позвоночника.<br>Принципы купирования болевого синдрома в спине.<br>Заболевания, входящие в группу серонегативных спондилоартритов, современные представления о патогенезе, общие диагностические критерии, особенности клиники, диагностики.<br>Критерии воспалительной боли в спине, аксиального спондилоаритрита, периферического спондилоартрита.<br>Методы клинического обследования позвоночника и илеосакральных | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | сочленений (симптомы Отто, Шобера, расстояние козелок-стена, боковые сгибания позвоночника и т.д.), индексы активности (BASDAI, ASDAS).<br>Понятие сакроилиита, определение его рентгенологической стадии.<br>Определение анкилозирующего спондилита (болезни Бехтерева), особенности клинической картины, лабораторные и инструментальные методы диагностики, диагностические критерии, формулировка диагноза.<br>Возможности ранней диагностики анкилозирующего спондилита: клиническая картина и роль МРТ.<br>Основные принципы терапии спондилоартритов.<br>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<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | АС – мультидисциплинарная проблема.<br>Алгоритм диагностического поиска АС.<br>Лабораторное-инструментальное обследование больного для выяснения причины и степи тяжести АС.<br>Лечение АС.<br>Оценка эффективности терапии больных с АС.<br>Показания к заместительной терапии.<br>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<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Понятие синдрома лимфоаденопатии, клинические особенности изменения лимфоузлов (солитарные, множественные, болезненные, плотные, спаянные, и др).<br>Заболевания, сопровождающиеся синдромом лимфоаденопатии.<br>Характер лимфоузлов при злокачественных лимфаденопатиях (лимфосаркома, метастазы рака, лимфогранулематоз).<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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.<br>Исходы, осложнения хронических гепатитов.<br>Синдром портальной гипертензии – пре-, пост- и синусоидальная формы. Основные клинические отличия | |
| 22. | **Тема 4.2.** | Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов. | ОПК 6, 11<br>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<br>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.<br>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<br>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.<br>Механизмы возникновения диарейного синдрома, клинико-лабораторные проявления тонкокишечной и толстокишечной диареи. Неотложная помощь. Показания к госпитализации в терапевтический и инфекционный стационар. Принципы терапии.<br>Причины возникновения синдрома мальабсорбции и основные клинические проявления, дифференцированная терапия. | |
| 23. | **Тема 4.5.** | Дифференциальный диагноз желтухи: панкреатиты, билиарный сладж. | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Хронический панкреатит - клинические особенности течения в зависимости от этиологии заболевания.<br>Дифференциальная диагностика болевого синдрома при обострении хронического | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | панкреатита. Методы диагностики. Классификация ферментных препаратов.<br>Алгоритм помощи на догоспитальном и госпитальном этапах. Неотложная помощь при остром панкреатите.<br>Показания к хирургическому лечению.<br>Исходы и осложнения хронического панкреатита.<br>Канцеропревенция: факторы риска развития аденокарциномы поджелудочной железы.<br>Желчно-каменная болезнь – тактика терапевта и хирурга.<br>Неотложная помощь при желчной колике. | |
| 24. | **Тема 4.6.** | Дифференциальная диагностика гепатолиенального синдрома | ОПК 6, 11<br>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<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Определение. Классификация. Патогенез. Клиника. Место и роль эндоскопии.<br>Принципы консервативного лечения. Показания к терапии Н.р. Канцеропревенция. | |
| 26. | **Тема 4.8.** | Абдоминальный болевой синдром. | ОПК 6, 11<br>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).<br>Хирургическое определение «острого живота» и нозологические формы.<br>«Острый живот» в пульмонологии (крупозная пневмония, плеврит).<br>«Острый живот» в нефрологии (МКБ, острая задержка мочи и т.д.).<br>«Острый живот в гастроэнтерологии (ЖКБ, о. Панкреатит, о. мезаденит, о. сигмоидит, язвенная болезнь желудка с перфорацией и т.д.).<br>«Острый живот в гематологии.<br>«Острый живот в кардиологии (инфекционный эндокардит, абдоминальный синдром при о. ИМ.). | |
| 27. | **Тема 5.1.** | Миелодиспластические/миелопролиферативные заболевания. | ОПК 6, 11<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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.<br>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**<br>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 – $208\times10^{9}$/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
_____
«_____»_____ 2021 г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Онкология и 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 18 час.

Практические занятия 45 час.

Самостоятельная работа 45 час.

Зачет С семестр

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 3

**2021 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 «_____» _____ 2021 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» « » _____ 2021 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 и лучевая терапия" 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, простаты, почки, мочевого пузыря, меланомы, опухолей панкреато-дуоденальной зоны, колоректального рака).

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

***профессиональные компетенции:***

**ПК–3** Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований с целью установления диагноза

**ИД-3 ПК-3** Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента

**ИД-5 ПК-3** Установить диагноз с учетом МКБ

**ИД-6 ПК-3** Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ

В результате освоения **ПК–3** 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-5** Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

**ИД-1 ПК-5** Разрабатывать план лечения заболевания и состояния с учетом диагноза, возраста, клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, протоколами лечения по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

В результате освоения **ПК–5** 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-8** Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

**ИД-1 ПК-8** Умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов 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».

<u>Пропедевтика внутренних болезней.</u>
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.

<u>Инструментальные и лучевые методы диагностики.</u>
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.

<u>Факультетская терапия</u>
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.

При разработке и реализации программы специалитета организация ориентируется на конкретный вид (виды) профессиональной деятельности, к которому (которым) готовится специалист, исходя из потребностей рынка труда, научно-исследовательских и материально-технических ресурсов организации и требований к результатам освоения образовательной программы.

## 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.

Вид промежуточной аттестации – зачет

### 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) 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 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:** | **10** | **4** | **6** | | Тесты, опрос, задачи |
| 1. | Тема 1.1. Современные проблемы онкологии. Организация онкологической службы в России и РТ. Патогенез клинических симптомов. Основные принципы диагностики онкологических заболеваний | | 2 | 3 | | Тесты, опрос, задачи |
| | Тема 1.2. Основные принципы лечения онкологических заболеваний. | | 2 | 3 | | Тесты, опрос, задачи |
| | Тема 1.3. Факторы риска, генетическая предрасположенность к ЗНО | **2** | | | 2 | Тесты, задачи |
| | Тема 1.4. Скрининг в онкологии. Реабилитация | **4** | | | 4 | Тесты, задачи |
| | Тема 1.5. Симптоматическая и паллиативная терапия в онкологии | **4** | | | 4 | Тесты, задачи |
| | Тема 1.6. Параканкрозные синдромы | **4** | | | 4 | Тесты, задачи |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Раздел 2. **Лучевая терапия**: | | | | | |
| | Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии. Вопросы частной лучевой терапии по локализациям ЗНО | **8** | 2 | 6 | | Тесты, опрос, задачи |
| | Раздел 3. **Частная онкология**: | | | | | |
| | Тема 3.1. Рак кожи и меланома | **7** | 2 | 5 | | 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 | **8** | 2 | 6 | | Тесты, опрос, задачи |
| | Тема 3.4. Колоректальный рак | **8** | 2 | 6 | | Тесты, опрос, задачи |
| | Тема 3.5. Опухоли мочеполовой системы | **7** | 2 | 5 | | Тесты, опрос, задачи |
| | Тема 3.6. Рак легкого | **5** | 2 | 3 | | Тесты, опрос, задачи |
| | Тема 3.7. Паллиативная помощь в онкологии | **2** | | 2 | | Тесты, опрос, задачи |
| | Тема 3.8. Зачетная занятие | | | | | Тесты, опрос, задачи |
| | Тема 3.9. Саркомы мягких тканей | **5** | | | 5 | Тесты, задачи |
| | Тема 3.10. Первичные и вторичные ЗНО костей | **4** | | | 4 | Тесты, задачи |
| | Тема 3.11. Рак шейки матки, рак яичников | **5** | | | 5 | Тесты, задачи |
| | Тема 3.12. Опухоли средостения и плевры | **4** | | | 4 | Тесты, задачи |
| | Тема 3.13. ЗНО у детей | **5** | | | 5 | Тесты, задачи |
| | Тема 3.14. Рак гортани | **4** | | | 4 | Тесты, задачи |
| | Тема 3.15. Щитовидной железы | **4** | | | 4 | Тесты, задачи |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ВСЕГО:** | 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** | |
| | Раздел 1. Общая онкология: | | |
| 1. | Тема 1.1. Современные проблемы онкологии. Организация онкологической службы в России и РТ. Патогенез клинических симптомов. Основные принципы диагностики и лечения онкологических заболеваний. | 1. Причины развития ЗНО.<br>2. Основные методы диагностики.<br>a) анамнез, осмотр;<br>b) общеклинические лабораторные данные;<br>c) Ro методы в онкологии;<br>d) эндоскопические методы исследования, возможности;<br>e) морфологическая характеристика ЗНО;<br>f) онкомаркеры;<br>3. Основные методы лечения.<br>a) радикальное;<br>b) паллиативное;<br>c) симптоматическое;<br>d) способы лечения: хирургический, ХТ, ДЛТ;<br>e) комбинированное, комплексное лечение;<br>Результаты лечения. Прогноз. | ПК-3.3<br>ПК-3.5<br>ПК-3.6<br>ПК-5.1<br>ПК-8.1 |
| | | **Модуль 2** | |
| | Раздел 2. Лучевая терапия: | | |
| | Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии. Вопросы частной лучевой терапии по локализациям ЗНО | Виды лучевой терапии. Возможности. Показания и противопоказания к лучевой терапии.<br>Применение лучевой терапии при различных локализация опухолей. Показания и противопоказания. Осложнения | ПК-3.3<br>ПК-3.5<br>ПК-3.6<br>ПК-5.1<br>ПК-8.1 |
| | Раздел 3. Частная онкология: | | |
| | | **Модуль 3** | |
| | Тема 3.1. Рак кожи и меланома | 1. Заболеваемость.<br>2. Профилактика.<br>3. Классификация.<br>4. Клинические формы.<br>5. Предраковые заболевания кожи.<br>6. Методы диагностики.<br>7. Значение морфологии для установления диагноза<br>8. Сложности диагностики при малых формах меланомы.<br>9. Лечение. Прогноз. | ПК-3.3<br>ПК-3.5<br>ПК-3.6<br>ПК-5.1<br>ПК-8.1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **Модуль 4** | |
| | Тема 3.2. Предраковые заболевания и рак молочной железы | 1. Заболеваемость. Актуальность проблемы.<br>2. Факторы риска РМЖ.<br>3. Мастопатия роль в возникновении РМЖ.<br>4. Профилактика. Скрининг в маммологии.<br>5. Классификация РМЖ.<br>6. Методы диагностики.<br>7. Лечение. Прогноз. | ПК-3.3<br>ПК-3.5<br>ПК-3.6<br>ПК-5.1<br>ПК-8.1 |
| | | **Модуль 5** | |
| | Тема 3.3. Рак желудка. Опухоли гепато-дуоденальной зоны | <u>Рак желудка</u>.<br>1. Заболеваемость.<br>2. Профилактика.<br>3. Предраки. Тактика.<br>4. Классификация РЖ.<br>5. Методы диагностики.<br>6. Лечение Р.Ж. Роль профессора М.З. Сигала.<br>7. Прогноз.<br><u>Рак гепато-дуоденальной зоны</u><br>1. Заболеваемость.<br>2. Группы риска. Профилактика.<br>3. Классификация.<br>4. Факторы определяющие клинику.<br>5. Методы диагностики.<br>6. Лечение. Прогноз. | ПК-3.3<br>ПК-3.5<br>ПК-3.6<br>ПК-5.1<br>ПК-8.1 |
| | | **Модуль 6** | |
| | Тема 3.4. Колоректальный рак | 1. Заболеваемость. Актуальность проблемы.<br>2. Этиология.<br>3. Профилактика.<br>4. Классификация КРР.<br>5. Клинические формы КРР.<br>6. Методы диагностики.<br>7. Лечение КРР. Прогноз. | ПК-3.3<br>ПК-3.5<br>ПК-3.6<br>ПК-5.1<br>ПК-8.1 |
| | | **Модуль 7** | |
| | Тема 3.5. Опухоли мочеполовой системы | <u>Рак почки</u>.<br>1. заболеваемость;<br>2. классификация;<br>3. диагностика;<br>4. лечение, прогноз;<br><u>Рак предстательной железы.</u><br>1. заболеваемость;<br>2. скрининг;<br>3. классификация;<br>4. диагностика; | ПК-3.3<br>ПК-3.5<br>ПК-3.6<br>ПК-5.1<br>ПК-8.1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 5. лечение, прогноз;<br>Рак мочевого пузыря.<br>1. заболеваемость;<br>2. классификация;<br>3. диагностика;<br>4. Лечение, прогноз; | |
| | | **Модуль 8** | |
| | Тема 3.6. Рак легкого | 1. Заболеваемость.<br>2. Группы риска. Профилактика.<br>3. Классификация.<br>4. Факторы определяющие клинику РЛ.<br>5. Методы диагностики. Роль Ro методов диагностики.<br>6. Лечение. Прогноз. | ПК-3.3<br>ПК-3.5<br>ПК-3.6<br>ПК-5.1<br>ПК-8.1 |
| | | **Модуль 9 (Зачет)** | |
| | Тема 3.7. Зачетное занятие | 1. Заболеваемость.<br>2. Группы риска. Профилактика.<br>3. Классификация.<br>4. Факторы определяющие клинику РЛ.<br>5. Методы диагностики. Роль Ro методов диагностики.<br>6. Лечение. Прогноз. | ПК-3.3<br>ПК-3.5<br>ПК-3.6<br>ПК-5.1<br>ПК-8.1 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В. Введение в онкологию. Диагностика и лечение злокачественных опухолей. К.2011, 40 стр. |
| 2 | Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Опухоли молочной железы. К. 2012, 40 стр. |
| 3 | Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Колоректальный рак. К. 2011, 40 стр. |
| 4 | Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В. Опухоли почек. К.2011, 33 стр. |
| 5 | Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В. Рак предстательной железы. К. 2011, 32 стр. |
| 6 | Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Злокачественные заболевания кожи. Меланома. К. 2012, 46 стр. |
| 7 | Ахметзянов Ф.Ш., Юсупова А.Ф., Аникина Ю.С. Методы лучевой диагностики в онкоурологии. К. 2013, 60 стр. |
| 8 | Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Опухоли надпочечника. К. 2013, 46 стр. |
| 9 | Ахметзянов Ф.Ш., Румянцев Ю.В., Ахметзянова Ф.Ф. Опухоли верхних и нижних мочевых путей. К. 2013, 46 стр. |
| 10 | Ахметзянов Ф.Ш., Самигуллин А.А., Халиков Д.Д. Меланома кожи. К. |

| | |
|---|---|
| | 2016, 46 стр. |
| 11 | Ахметзянов Ф.Ш., Самигуллин А.А., Халиков Д.Д. Рак молочной железы. К. 2016, 46 стр. |
| 12 | Учебно-методическое пособие по дисциплине «Онкология» / Ф.Ш. Ахметзянов, Ф.Ф. Ахметзянова, А.А. Самигуллин, Р.А. Хабиров. – Казань: КГМУ, 2017. – 159 с. для обучающихся специальности / направлению подготовки «Лечебное дело» |

## 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-3.3<br>ПК-3.5<br>ПК-3.6 | ПК-8.1 | ПК-5.1 |
| **Раздел 1** | | | | | |
| 1. | **Тема 1.1.** Современные проблемы онкологии. Организация онкологической службы в России и РТ. Патогенез клинических симптомов. Основные принципы диагностики и лечения онкологических заболеваний. | Лекция | - | | - |
| | | Практическое занятие | + | | + |
| **Раздел 2** | | | | | |
| 2. | Тема 2.1. Лучевая терапия. Виды лучевой терапии. Показания и противопоказания к лучевой терапии. 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. Паллиативная помощь в онкологии | Практическое занятие | + | + | + |
| | Тема 3.8. Зачетное занятие | Зачетное занятие | + | + | + |
| **11** | Тема 3.9. Саркомы мягких тканей. | Самостоятельная работа | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **12** | Тема 3.10. Первичные и вторичные ЗНО костей | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **13** | Тема 3.11. Рак шейки матки. Рак яичников | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **14** | Тема 3.12. Опухоли средостения и плевры. | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **15** | Тема 3.13. ЗНО у детей. | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **16** | Тема 3.14. Рак гортани | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **17** | Тема 3.15. 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-3.3; ПК-3.5; ПК-3.6; ПК-5.1; ПК-8.1

| **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) |
| **ПК-3.3**<br>**ПК-3.5**<br>**ПК-3.6** | **Знать:**<br>Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации на онкологических пациентов<br>Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний; современную классификацию заболеваний.<br>Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных онкологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп.<br>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:**.<br>Заполнять историю болезни, выписать рецепт пациенту онкологического профиля.<br>Собирать анамнез у онкологического больного.<br>Пальпировать опухоли визуальных локализаций.<br>Заполнять основные формы документации на больного с ЗНО.<br>Наметить план обследования у пациентов с ЗНО.<br>Обнаружить при лабораторных, инструментальных исследованиях признаки, характерные для злокачественной опухоли.<br>Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования.<br>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:**<br>Правильным ведением медицинской документации.<br>Методами общеклинического обследования.<br>Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.<br>собрать анамнез, проанализировать характер жалоб<br>провести анализ причин поздней диагностики рака<br>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-5.1** | **Знать:**<br>Особенности организации и объем работы врача<br>Типы наследования онкологических заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, семиотику и клинические признаки опухолей.<br>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:**.<br>Определить статус онкологического пациента<br>оценить состояние онкологического пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи<br>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:**<br>Алгоритмом развернутого клинического диагноза.<br>Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.<br>Алгоритмом постановки предварительного диагноза.<br>Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза.<br>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-8.1** | **Знать:**<br>1. Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи онкологическим пациентам.<br>2. Критерии диагноза различных онкологических заболеваний.<br>3. Клинические проявления основных синдромов при онкологических заболеваниях.<br>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.).<br>2. Поставить предварительный диагноз хронического заболевания – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих.<br>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:**<br>1. Проведением дифференциальной диагностики<br>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

### 7.1 Основная учебная литература

| № п/п | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров на кафедре | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|---|---|---|
| | 1. Давыдов М.И. Онкология; \ учебник .- ГЭОТАР-Медиа,2010.- 920 с. | | 101 экз. |
| | 2. Онкология; учебник с компакт-диском; под ред.В.И.Чиссова, С.М. Дарьяловой.- ; ГЭОТАР-Медиа,2007.-560 с. | | 105 экз. |
| | 3. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427194.html | | ЭБМ «Консультант студента» |
| | **4.** 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 | | ЭБМ «Консультант студента» |

### а. Дополнительная учебная литература

| № п/п | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экземпляров на кафедре | Количество экземпляров в библиотеке |
|---|---|---|---|
| | 1. Опухоли молочной железы [Электронный ресурс] : учеб. пособие / | | ЭБС |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 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.<br>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<br>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<br>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 | | КГМУ<br><br>81 экз.<br><br>ЭБС КГМУ |

**8.3 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

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

1. Первый социальный портал России: http://socrus.ru/
2. Федеральная электронная медицинская библиотека: http://193.232.7.109/feml

3. Архивы научных журналов с платформы: arch.neicon.ru
4. Научная электронная библиотека: http://elibrary.ru
5. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] / Центр информ. технологий РГБ. – Электронные данные – М.: Рос. гос. Б-ка, 2009. – Режим доступа: http://rsl.ru/ , свободный
6. www.scsml.ru.Сайт Центральной научной медицинской библиотеки ГУ ВПО ММА им. И.М. Сеченова.
7. http://www.cancer.gov. Сайт национального противоракового союза США.
8. http://www.rosoncoweb.ru. Сайт Российского онкологического научного центра.
9. http://www.netoncology.ru.сайт фонда «Вместе против рака»
10. http://www.cancernetwork.com сайт журнала Oncology –Режим доступа: свободный

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

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

13.Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.

14. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

15.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 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.
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 (модулю)

| | | |
|---|---|---|
| Онкология и лучевая терапия | Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.<br>1. Лекционный зал, оборудованный проектором и экраном на 80 мест.<br>2. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 15 мест (оборудовано телевизором, негатоскопом, доской и плакатами).<br>3. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 15 мест (оборудовано телевизором, негатоскопом, доской и плакатами).<br>4. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 12 мест (оборудовано телевизором, негатоскопом, и плакатами).<br>5. Аудитория для проведения практических занятий и семинаров на 10мест.<br><br>Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.<br>1. Таблицы по всем темам программы по онкологии – 15 экз.<br>2. Слайды по темам:<br>▪ общие вопросы онкологии;<br>▪ рак толстого кишечника и прямой кишки;<br>▪ рак легкого;<br>▪ рак кожи и меланома;<br>▪ рак желудка;<br>▪ рак пищевода;<br>▪ опухоли средостения;<br>3. Фотографии и фотостенды:<br>▪ рак молочной железы;<br>▪ рак кожи;<br>▪ меланома.<br>4. Методички, учебные пособия, книги. См. Список литературы.<br>5. Видеофильмы:<br>▪ «Рак желудка»<br>▪ «Эндоскопические операции»<br>▪ «Пластика молочной железы»<br>▪ "Панкреато-дуоденальная резекция"<br>6. Рентгенограммы по всем темам программы. | г. Казань,<br>ул. Сибирский тракт 31, 3 этаж |

| | | |
|---|---|---|
| | 7. Технические средства обучения:<br>▪ Диапроектор Альфа<br>▪ Проектор Оверхед QUADRA-VEGA<br>▪ Мультимедийный проектор<br>▪ Компьютер 6XB6MX-300\32SDRA<br>▪ Компьютер Cel-466<br>▪ Монитор 15MAG XJ500T<br>▪ Принтер Okipage 6W<br>▪ Принтер Hewlett<br>▪ Принтер Okipege 8W Lite<br>▪ Принтер Лазерный А-4<br>▪ Сканер MUSTEK<br>▪ Модем внешний Acorp 56<br>▪ Аппарат Копировальный PC-860<br>▪ Видеокамера Samsung<br>▪ 2 ноутбука<br>▪ 3 телевизора в учебных комнатах<br>▪ 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
_____
«___» _____ 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).<br>Классификация эмпием плевры. Этиология, патогенез острой и хронической эмпием.<br>Возбудители плевральной эмпиемы. Пути распространения инфекции в плевру.<br>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.<br>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.<br>Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Дополнительные специальные методы исследований. Основные методы лечения хронической эмпиемы плевры. Подготовка больных к операции и ведение послеоперационного периода.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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).<br>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<br>Оснащение: проектор мультимедиа (1 шт.)<br>2. Учебные комнаты (3 шт.)<br>Оснащение: Плазменная панель (3 шт.), Кушетки (3 шт.), учебные доски (3 шт.), негатоскопы (2 шт.).<br>3. Методические кабинеты (3 шт.)<br>4. Кабинет доцента (2шт.)<br>Оснащение: Персональные компьютеры (3 шт.), лазерный принтер (2 шт.)<br>5. Учебные комнаты (2 шт.) | Казань, Оренбургский тракт, 138<br><br>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
_____
«_____»_____ 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.<br>Анализ клинической структуры впервые выявленных больных туберкулезом и причин смерти от туберкулеза.<br>Работа в очагах туберкулезной инфекции, заболеваемость контактных лиц.<br>Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в России в двадцатом и начале двадцать первого столетия.<br>ВОЗ и « Глобальный туберкулезный контроль».<br>Понятие туберкулезного контроля.<br>Туберкулезный контроль – система противотуберкулезных мероприятий.<br>Основные направления туберкулезного контроля.<br>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.<br>Таксономия и классификация микобактерий туберкулёзного комплекса.<br>Строение МБТ, особенности клеточной стенки, корд-фактор. Геном. Биохимические свойства МБТ.<br>Формы существования МБТ. Полиморфизм и изменчивость. Рост и размножение МБТ. Вид паразитизма.<br>Характеристики устойчивости МБТ к химическим и физическим факторам.<br>Характеристика популяции МБТ.<br>Механизмы устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам. | ПК-3<br>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<br>ПК-5 |
| **Тема 1.3.** Общая патология и патогенез туберкулеза | | | |
| | ***Лекция*** Общая патология и патогенез туберкулеза | Становление методов диагностики и лечения туберкулеза, эра химиотерапии.<br>Сведения о заболеваемости туберкулезом в древности и в наше время. | ПК-3<br>ПК-5 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Термины туберкулез и фтизиатрия.<br>Генетические аспекты восприимчивости к туберкулезу.<br>Туберкулезное воспаление. Взаимодействие макрофаг- микобактерия туберкулеза.<br>Иммунология туберкулеза.<br>Гиперчувствительность замедленного типа.<br>Роль Т-лимфоцитов в противотуберкулезном иммунитете.<br>Этапы патогенеза и развития заболевания.<br>Соотношение понятий скрытый туберкулез и латентный туберкулез. | |
| | ***Практическое занятие***<br>Общая патология и патогенез туберкулеза | Патологоанатомическая характеристика туберкулезного воспаления.<br>Патологоанатомическая характеристика первичного и вторичного туберкулеза легких.<br>Патологоанатомическая характеристика туберкулеза органов дыхания. | ПК-3<br>ПК-5 |
| **Раздел 2 Методы диагностики туберкулеза** | | | |
| ***Тема 2.1.*** Клинические методы исследования. | | | |
| | ***Лекция:***<br>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.<br>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.<br>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.<br>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***<br>Клинические методы исследования. | Обследование больного туберкулезом.<br>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.<br>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**<br>Лучевые методы в диагностике туберкулеза. | Общая характеристика современной рентгеновской техники. Цифровые технологии. Компьютерный анализ изображения. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза. | ПК-5 |
| | **Практическое занятие**<br>Лучевые методы в диагностике туберкулеза. | Топография органов грудной клетки. Бронхиальное дерево. Долевая, зональная, и сегментарная структура легких. Бронхолегочный сегмент.<br>Топография долей, зон и сегментов на рентгенограммах в прямой и боковой проекциях. Понятие об основных скиалогических категориях: очаговая, линейная тени, фокус и участок затемнения.<br>Рентгенологические симптомы и синдромы.<br>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.<br>Микробиологические исследования.<br>Световая и люминисцентная бактериоскопия. Цифровые методы.<br>Культуральные исследования. Исследования на твердых и жидких средах. Исследование лекарственной устойчивости.<br>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.<br>Общий анализ крови. Биохимический анализ крови. Исследования свертывающей системы крови. Анализ газов крови. Общий анализ мочи.<br>Исследования иммунологического статуса при заболевании туберкулезом.<br>Гормональные исследования.<br>Цитологические исследования во фтизиатрической клинике.<br>Ультразвуковые методы в диагностике туберкулеза. Принцип метода. Основные показания.<br>Функциональная диагностика во фтизиатрической практике.<br>Исследование функции внешнего дыхания.<br>Характеристика методов. Показания.<br>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.<br>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.<br>Индивидуальная туберкулинодиагностика. Проба Коха и градуированная кожная проба, показания к применению с целью диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза. | |
| | **Практическое занятие**<br>Иммунодиагностика. | Туберкулиновые пробы. Проба Манту с 2 ТЕ.<br>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.<br>Внутрикожная проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным.<br>Теоретическое обоснование пробы и механизм реакции. Характеристика диагностикума. Перспективы применения.<br>Показания к постановке внутрикожной пробы Диаскин-тест. Техника пробы.<br>Комплексная интерпретация и применение кожных проб. Нормативная база. | ПК-5 |
| **Тема 2.5** Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза. | | | |
| | **Практическое занятие**<br>Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза. | Общая характеристика эндоскопической техники. Цифровые технологии и возможность использования компьютерного изображения.<br>Диагностическая трахеобронхоскопия. Показания. Биопсия. Осложнения. Бронхоальвеолярный лаваж.<br>Торакоскопия. Показания. Биопсия. Осложнения.<br>Методы исследования сердечно-сосудистой системы в диагностике легочного сердца. | ПК-5 |
| **Модуль 3** | | | |
| **Раздел 3 «Профилактика туберкулеза»** | | | |
| **Тема 3.1.** Виды профилактики туберкулеза | | | |
| | **Лекция.**<br>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.<br>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.<br>Вторичная профилактика раннее выявление и своевременное адекватное лечение заболеваний.<br>Диспансеризация. Направления диспансеризации.<br>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.<br>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**<br>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.<br>Особенности лечения больных с лекарственно чувствительными и лекарственно устойчивыми микобактериями туберкулеза.<br>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.<br>Экономический ущерб из-за стойкой утраты трудоспособности в связи с туберкулезом. | ПК-10 |
| | ***Практическое занятие***<br>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.<br>Характеристика стандартных режимов химиотерапии и показаний к ним. Нормативное регулирование.<br>Лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза.<br>Причины лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза.<br>Моно и полирезистентность микобактерий. Понятия множественной, широкой и тотальной лекарственной устойчивости.<br>Особенности лечения больных туберкулезом с различными формами лекарственной устойчивости.<br>Хирургические и другие инвазивные методы лечения больных туберкулезом и коллапсотерапия.<br>Виды хирургических вмешательств в лечении больных туберкулезом. Показания к их применению.<br>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.<br>Типы санаториев, их структура. Показания и противопоказания к санаторному лечению. Сроки лечения.<br>Реабилитация детей и подростков.<br>Санаторные детские учреждения.<br>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.<br>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<br>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<br>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.<br>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<br>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.<br>Первичный туберкулезный комплекс. Патоморфология и патогенез первичного комплекса. Клинические признаки, диагностика, течение и лечение. Исходы первичного комплекса.<br>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.<br>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<br>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.<br>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<br>ПК-6 |
| **Тема 5.3** Диссеминированный туберкулез | | | |
| | ***Лекция:*** Диссеминированный туберкулез легких | Диссеминированный туберкулез легких. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Клиника. Лечение. | ПК-5<br>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.<br>Подострый и хронический диссеминированный туберкулез легких. Гематогенная, лимфогенная и | ПК-5<br>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.<br>Осложнения диссеминированного туберкулеза (плеврит, поражение гортани и других органов). | |
| **Модуль 5** | | | |
| **Раздел 6 Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез.** | | | |
| | ***Лекция:***<br>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<br>ПК-6 |
| **Тема 6.1** Очаговый туберкулез легких | | | |
| | ***Практическое занятие:***<br>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.<br>Методы определения активности туберкулезных очагов. Причины прогрессирования очагового туберкулеза и формирования распространенных процессов. Лечение и исходы очагового туберкулеза легких.<br>Дифференциальная диагностика с пневмонией, периферическим и бронхиолоальвеолярным раком, микозами, ограниченным диссеминированным туберкулезом | ПК-5<br>ПК-6 |
| **Тема 6.2** Инфильтративный туберкулез легких | | | |
| | ***Практическое занятие:***<br>Инфильтративный туберкулез легких | Инфильтративный туберкулез легких<br>Патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулеза. Клинико-рентгенологические варианты, особенности их диагностики и течения. Лечение и исходы инфильтративного туберкулеза. Прогноз.<br>Дифференциальная диагностика с неспецифическими пневмониями (бактериальные, вирусные, грибковые, инфарктные), злокачественными опухолями, ателектазом. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики. | ПК-5<br>ПК-6 |
| **Тема 6.3** Казеозная пневмония | | | |
| | ***Практическое занятие:***<br>Казеозная пневмония | Казеозная пневмония<br>Патогенез и патологическая анатомия лобулярной и лобарной казеозной пневмоний. Особенности клинической картины, рентгенологическая характеристика. Лечение и исходы казеозной | ПК-5<br>ПК-6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | пневмонии.<br>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<br>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.<br>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<br>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<br>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.<br>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<br>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.<br>Туберкулез легких и сахарный диабет. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных сахарным диабетом. Раннее выявление туберкулеза, его лечение и профилактика у больных диабетом.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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:***<br>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<br>ПК-10 |
| | ***Практическое занятие:***<br>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<br>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<br>Самостоятельная работа | - | + | - | - |
| **Модуль 3** | | | | | | |
| **Раздел 3. Профилактика туберкулеза** | | | | | | |
| Тема 3.1 | Виды профилактики туберкулеза | Лекция | + | - | - | - |
| | | Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | + | - | - | - |
| Тема 3.2 | Санитарная профилактика туберкулеза | | | | | |
| | | Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | + | - | - | - |
| Тема 3.3 | Специфическая профилактика туберкулеза | Лекция | + | - | - | - |
| | | Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | + | - | - | - |
| **Раздел 4. Лечение туберкулеза** | | | | | | |
| Тема 4.1 | Лечение больных туберкулезом | Лекция | - | - | - | + |
| | | Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | - | - | - | + |
| Тема 4.2 | Реабилитация больных туберкулезом | Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | - | - | - | + |
| **Модуль 4** | | | | | | |
| **Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.** | | | | | | |
| Тема 5.1 | Клиническая классификация туберкулеза | Лекция | - | + | + | - |
| | | Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | - | + | + | - |
| Тема 5.2 | Первичный туберкулез | Лекция | - | + | + | - |
| | | Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | - | + | + | - |
| Тема 5.3 | Диссеминированный туберкулез | Лекция | - | + | + | - |
| | | Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | - | + | + | - |
| **Модуль 5** | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Раздел 6. Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез.** | | | | | | |
| Тема 6.1 | Очаговый туберкулез легких | Лекция | - | + | + | - |
| | | Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | - | + | + | - |
| Тема 6.2 | Инфильтративный туберкулез легких | Лекция | - | + | + | - |
| | | Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | - | + | + | - |
| Тема 6.3 | Казеозная пневмония | Лекция/ Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | - | + | + | - |
| Тема 6.4 | Туберкулемы | Лекция/ Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | - | + | + | - |
| Тема 6.5 | Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких | Лекция | - | + | + | - |
| | | Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | - | + | + | - |
| Тема 6.6 | Цирротический туберкулез легких | Лекция/ Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | - | + | + | - |
| Тема 6.7 | Туберкулезный плеврит | Лекция/ Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | - | + | + | - |
| **Раздел 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями.** | | | | | | |
| Тема 7 | Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями | Практическое занятие<br><br>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<br>Самостоятельная работа | - | + | - | + |
| **Раздел 9. Внелегочный туберкулез** | | | | | | |
| Тема 9.1 | Туберкулезный менингит. | Практическое занятие<br>Самостоятельная работа | - | + | + | - |
| Тема 9.2 | Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов. | Практическое занятие<br>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;<br>алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений);<br>клиническую классификацию туберкулеза, соотношение с МКБ-10. | Опрос<br><br>Доклад | об основных патологических симптомах и синдромах туберкулеза;<br>алгоритме постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), верификацию диагноза туберкулеза;<br>клинической классификации туберкулеза, соотношении с МКБ-10. | структурированные знания об основных патологических симптомах и синдромах туберкулеза;<br>алгоритме постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), верификацию диагноза туберкулеза;<br>клинической классификации туберкулеза, соотношении с МКБ-10. | содержащие отдельные пробелы знания об основных патологических симптомах и синдромах туберкулеза;<br>алгоритме постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), верификацию диагноза туберкулеза;<br>клинической классификации туберкулеза, соотношении с МКБ-10. | систематические знания об основных патологических симптомах и синдромах туберкулеза;<br>алгоритме постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), верификацию диагноза туберкулеза;<br>клинической классификации туберкулеза, соотношении с МКБ-10. |
| | **Уметь:**<br>получать информацию о заболевании, выявлять патологические симптомы и синдромы туберкулеза на основании физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторные данных обследования;<br>уметь применять алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) для верификации диагноза туберкулеза;<br>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:**<br>навыками анализа клинических симптомов, физикальных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей;<br>интерпретацией результатов микробиологических, рентгенологических, иммунологических лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза;<br>алгоритмом постановки диагноза туберкулеза (основного, сопутствующего, осложнений);<br>навыками формулировки клинического диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); | История болезни,<br>Решение ситуационных задач.<br>Описание рентгенограмм | Осуществляет фрагментарное применение<br>- анализа клинических симптомов, физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей;<br>-интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза,<br>-не владеет алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза,<br>-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:<br>-анализом клинических симптомов, физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей;<br>- применением и интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза,<br>-алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза,<br>-навыками формулировки клинического диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) | В целом успешно применяет:<br>-анализ клинических симптомов, физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей;<br>-интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза,<br>-алгоритм постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза<br>.навыки формулировки клинического диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) | Успешно и систематично применяет<br>-анализ клинических симптомов, физикальных, микробиологических, рентгенологических, иммунологических, лабораторных данных, характерных для туберкулеза у взрослых и детей;<br>-интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики туберкулеза,<br>-алгоритм постановки развернутого клинического диагноза туберкулеза<br>-навыки формулировки клинического диагноза с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) |
| **ПК-10**<br><br>готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых | **Знать:** основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний: патогенез и | Тестирование<br><br>Опрос<br><br>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<br>9-10 | Правильное, подробное описание рентгенограммы органов грудной клетки. Выделение ведущего рентгенологического синдрома. Правильный дифференциально-диагностического ряд. |
| Хорошо<br>8 | Правильное описание рентгенограммы органов грудной клетки с незначительными неточностями. Выделение ведущего рентгенологического синдрома. |
| Удовлетворительно<br>7 | Описание рентгенограммы органов грудной клетки с неправильными элементами.<br>Неверное определение и описание ведущего рентгенологического синдрома при составлении протокола рентгенограммы органов грудной клетки. |
| Неудовлетворительно<br>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<br>90-100 баллов | Тестовый контроль – 90-100%<br>Правильные, подробные ответы на оба теоретических вопроса билета.<br>Правильное, подробное описание рентгенограммы органов грудной клетки, включая все рентгенологические синдромы. Выделение ведущего рентгенологического синдрома.<br>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<br>80 – 89 баллов | Тестовый контроль – 80 - 89%.<br>Правильные ответы на оба теоретических вопроса билета с незначительными неточностями.<br>Правильное описание рентгенограммы органов грудной клетки. Выделение ведущего рентгенологического синдрома.<br>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<br>70 – 79 баллов | Тестовый контроль – 70 - 79%.<br>Ответы на один или два вопроса билета неполные, неточные.<br>Верное определение и описание ведущего рентгенологического синдрома при составлении протокола рентгенограммы органов грудной клетки.<br>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<br>менее 70 баллов | Тестовый контроль – менее 70%<br>Неправильные ответы на один или оба вопроса билета.<br>Неправильно определен ведущий рентгенологический синдром при составлении протокола описания рентгенограммы органов грудной клетки<br>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**<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором; доска; негатоскоп. наборы рентгенограмм. Столы, стулья.<br>**Учебная комната № 2**<br>Оснащение: телевизор, ноутбук с мультимедиапроектором; негатоскоп. наборы рентгенограмм. Столы, стулья.<br>**Учебная комната № 3**<br>Оснащение: телевизор, ноутбук с мультимедиапроектором; доска. негатоскоп. наборы рентгенограмм. Столы, стулья.<br>**Учебно-методический кабинет:**<br>Оснащение: учебно-методические материалы, наборы рентгенограмм.<br>Компьютер. | г. Казань, ул. Прибольничная, 1.<br>4 этаж.<br><br>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

_____
«_____»_____ 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.<br>2.<br>3. | Структура судебно-медицинской службы РФ, объекты исследований.<br>Порядок назначения и производства экспертиз.<br>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.<br>6. | Судебно-медицинское исследование трупа.<br>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.<br>8.<br>9.<br>10.<br>11. | Судебно-медицинская травматология.<br>Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми предметами.<br>Транспортная травма и падение с высоты.<br>Судебно-медицинская экспертиза повреждений острыми орудиями.<br>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.<br>14. | Повреждения и смерть от воздействия физических факторов.<br>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.<br>16. | Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц<br>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.<br>Механические повреждения и их классификация. Ссадины, кровоподтеки, раны, вывихи, растяжения, переломы, сотрясения, ушибы, размятия, расчленения. Причины смерти при механических повреждениях.<br>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.<br>Порядок сохранения объектов, полученных в процессе первичной хирургической обработки механических повреждений или иных медицинских вмешательств.<br>Характеристика и структура транспортной травмы, ее виды.<br>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.<br>Установление направления движения транспортного средства в случае перекатывания его колеса (колес) через тело пострадавшего, его положения и позы в этот момент.<br>Краткие сведения о мотоциклетной, тракторной, водно-транспортной и авиационной травме.<br>Комплексная медико-криминалистическая экспертиза при транспортных происшествиях.<br>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.<br>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.<br>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.<br>Ознакомление студентов с классификацией острых предметов. Морфологическая характеристика возникающих при этом повреждений. Возможность установления свойств причинившего телесное повреждение предмета.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>Общие сведения о поражающем действии лучистой энергии и вариантах ее воздействия на человека. Судебно-медицинская диагностика повреждений и смерти вследствие лучевого поражения.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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:**<br>– правовую регламентацию производства судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта;<br>– принципы, структуру и систему организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, работу подразделений Бюро судебно-медицинской экспертизы;<br>– 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:**<br>– 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:**<br>– навыком описания повреждений, решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образования, давности, последовательности и механизмах причинения;<br>- 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:**<br>– 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;<br>– 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:**<br>– проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы;<br>– применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть;<br>– применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления:<br>– степени тяжести вреда здоровью,<br>– состояния здоровья, притворных и искусственных болезней,<br>– пола, производительной способности, беременности и родов,<br>– возраста,<br>– состояния алкогольного опьянения. | Тест, сообщение, задача | Фрагментарно умеет проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы;<br>применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть;<br>применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления:<br>– степени тяжести вреда здоровью,<br>– состояния здоровья, притворных и искусственных болезней,<br>– пола, производительной способности, беременности и родов,<br>– возраста,<br>- состояния алкогольного опьянения. | Частично, не систематично умеет проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы;<br>применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть;<br>применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления:<br>– степени тяжести вреда здоровью,<br>– состояния здоровья, притворных и искусственных болезней,<br>– пола, производительной способности, беременности и родов,<br>– возраста,<br>- состояния алкогольного опьянения. | В целом успешно умеет проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы;<br>применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть;<br>применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления:<br>– степени тяжести вреда здоровью,<br>– состояния здоровья, притворных и искусственных болезней,<br>– пола, производительной способности, беременности и родов,<br>– возраста,<br>- состояния алкогольного опьянения. | Успешно и систематично умеет проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы;<br>применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть;<br>применить правила и порядок производства освидетельствования живых лиц с целью установления:<br>– степени тяжести вреда здоровью,<br>– состояния здоровья, притворных и искусственных болезней,<br>– пола, производительной способности, беременности и родов,<br>– возраста,<br>- состояния алкогольного опьянения с привлечением дополнительных источников информации и демонстрацией познаний в смежных дисциплинах. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Владеть:**<br>– навыком описания посмертных изменений и суждения по ним о давности наступления смерти;<br>– 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.<br>– навыком установления степени тяжести причиненного повреждением вреда здоровью;<br>– 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<br>2. Учебный класс (№ 1-101-36 кв.м)<br>Оснащение: комплект для мультимедийных трансляций, таблицы, музейные демонстрационные макропрепараты, задачи и тестовые задания, микропрепараты, микроскоп учебный<br>2. Учебный класс (№ 2-116-35 кв.м)<br>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»**
Первый проректор,
Л.М. Мухарямова

_____

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина:Госпитальная терапия

Код и наименование специальности: 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: врач-лечебник

Уровень специалитета

Форма обучения:очная

Факультет:лечебный

Кафедра:госпитальная терапия

Курс:5,6

Семестр:9, A, B, C

Лекции 72 час.

Практическиезанятия 185час.

Самостоятельная работа 139час.

Экзамен C семестр, 36 час.

Всего 432час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 12

**2021год**

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.
Доцент кафедры госпитальной терапии, к.м.н. Шамсутдинова Н.Г.
Ассистент кафедры госпитальной терапии, к.м.н. Бодрягина Е.С.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии «___» _____ 2021 года протокол №____

Заведующая кафедрой д.м.н., профессор Абдулганиева Д.И.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» от «___» _____2021 года (протокол №__)

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

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

| | |
|---|---|
| Преподаватель кафедры | Д.И. Абдулганиева |
| Преподаватель кафедры | А.Н. Максудова |
| 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 | Р.А. Абдулхаков |
| Преподаватель кафедры | Л.И. Фейсханова |
| Преподаватель кафедры | Л.И. Мясоутова |
| Преподаватель кафедры | А.В. Костерина |
| 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 «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.

**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,

*общие компетенции*:

**ОК-4** Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.

В результате освоения ОК-4 обучающийся должен:

**Знать**: обязанности, права, место врача в обществе; права пациента.
**Уметь**: использовать этические и правовые знания для решения этических и правовых вопросов, возникающих в процессе профессиональной деятельности.
**Владеть**: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления.

**ОК-7** Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций.

В результате освоения ОК-7 обучающийся 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**: 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.

*общепрофессиональные компетенции*

**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, этические основы современного медицинского законодательства; основные этические документы отечественных и международных организаций и профессиональных медицинских ассоциаций.

**Уметь**: формулировать и аргументированно отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики; использовать положения и категории этики и биоэтики для оценки и анализа различных ситуаций в практической деятельности.

**Владеть**: навыками работы с документами этико-правового содержания, устного и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам.

**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:** навыкамианализа 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:** переченьмедицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи, порядок и условия их применения,рациональный выбор конкретных медицинских изделийпри 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 помощипри различных заболеваниях, навыками применения медицинских изделий при лечении, профилактике и реабилитации.

*профессиональные компетенции*:

**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:** 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 бактериологическойобстановки.

**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: 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.

**Владеть:** основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

**ПК-13** Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

В результате освоения ПК-13 обучающийся 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.

**ПК-19** Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

В результате освоения ПК-19 обучающийся должен:

**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 дисциплиныв структуре образовательной программы

Дисциплина «Госпитальная терапия»включена в базовую часть Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Госпитальная 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 в зачетных единицах с указанием количества академическихчасов, 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 12 зачетных единиц (ЗЕ), 432 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) | |
| 432 | 72 | 185 | 139 |

## 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 | Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и | Формы текущего контроля |
|---|---|---|---|---|

| | | (в часах) | трудоёмкость (в часах) | | | успеваемости |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Аудиторные учебные занятия | | Самостоя-тельная работа обучающи хся | |
| | | | Лекции | Практ. зянят | | |
| | **9 семестр** | | | | | |
| | ***Раздел 1. Кардиология*** | | | | | |
| | *Тема 1.1. Синдром артериальной гипертензии.* | **8** | | **6** | **2** | Устный опрос, тестирование |
| | *Тема 1.2. Миокардиты. Перикардиты.* | **8** | **2** | **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 1.6. Неотложные состояния в терапевтической практике. | **4** | **2** | | **2** | Дистанцион-ное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | ***Раздел 2. Пульмонология*** | | | | | |
| | *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. Дифференциальная диагностика пневмоний. | **4** | **2** | | **2** | Устный опрос, письменное тестирование, решение ситуационных |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | задач. |
| | ***Раздел 3. Гастроэнтерология*** | | | | | |
| | Тема 3.1. *Абдоминальный болевой синдром.* | **8** | | **6** | **2** | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Тема 3.2. *Дифференциальный диагноз диареи. Воспалительные заболевания кишечника. Целиакия.* | **10** | **2** | **6** | **2** | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Тема 3.3. Циррозы печени. Печеночная энцефалопатия, асцит. | **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. |
| | ***Раздел 4. Нефрология*** | | | | | |
| | Тема 4.1. *Дифференциальная диагностика синдрома протеинурии. Нефротический синдром* | **8** | | **6** | **2** | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Тема 4.2. *Вторичный нефротический синдром (амилоидоз, миеломная нефропатия, диабетическая нефропатия)* | **8** | | **3** | **2** | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | **Итого<br>9 семестр** | **108** | **18** | **45** | **45** | |
| | **Семестр А<br>Раздел 5. Ревматология** | | | | | |
| | Тема 5.1. *Дифференциальная диагностика суставного синдрома*. | **10** | **2** | **6** | **2** | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Тема 5.2. *Спондилоартриты.* | **8** | **2** | **6** | **2** | Устный |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | *Дифференциальная диагностика болей в спине.* | | | | | опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | **Раздел 6. Гематология**. | | | | | |
| | Тема 6.1. *Дифференциальная диагностика анемическогосиндрома*. | **10** | **2** | **6** | **2** | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Тема 6.2. *Синдром лимфаденопатии. Цитопенический синдром.* | **12** | **2** | **6** | **4** | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Тема 6.3. Хронический лейкоз. | | **2** | | | |
| | **Раздел 7. Кардиология**. | | | | | Дистанцион-ное тестирование |
| | *Тема 7.1. Тромбоэмболия легочной артерии. Клинические варианты течения.* | **4** | **2** | **6** | **2** | Дистанцион-ное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | *Тема 7.2. Бактериальный эндокардит, диагностика, лечение.* | **4** | **2** | **6** | **2** | Дистанцион-ное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | *Тема 7.3. Кардиомиопатии. ХСН* | **4** | | **6** | **2** | Дистанцион-ное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | **Раздел 8. Гематология** | | | | | |
| | Тема 8.1. Двс-синдром. | **4** | **2** | | **2** | Дистанцион-ное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | **Раздел 9. Нефрология** | | | | | |
| | Тема 9.1. Амилоидоз почек и болезни накопления. | **4** | **2** | | **2** | Дистанцион-ное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | ***Зачет по дисциплине*** | **3** | | **3** | | |
| | ***Итого 10 семестр*** | **108** | **18** | **45** | **45** | |
| | **ВСЕГО:** | **216** | **36** | **90** | **90** | |

### 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 обуча-ющихся | |
| | | | Лекции | Практ. зянят | | |
| | **Раздел 1. Некоторые вопросы терапии** | | | | | |
| 2. | Тема 1.1. Роль терапевта в снижении смертности от основных заболеваний | **2** | 2 | | | Дистанцион-ное тестирование |
| | Тема 1.2. Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов | **2** | 2 | | | Дистанцион-ное тестирование |
| | Тема 1.3. Экстрагенитальная патология. Общие вопросы | **2** | 2 | | | Дистанцион-ное тестирование |
| | Тема 1.4. Возраст-ассоциированные заболевания | **2** | 2 | | | Дистанцион-ное тестирование |
| | Тема 1.5. Синдром лихорадки неясного генеза | **2** | 2 | | | Дистанцион-ное тестирование |
| | Тема 1.6. Гиперкоагуляционный синдром | **2** | 2 | | | Дистанцион-ное тестирование |
| | Тема 1.7. Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий | **2** | 2 | | | Дистанцион-ное тестирование |
| | Тема 1.8. ЭКГ-диагностика неотложных состояний (Часть 1) | **2** | 2 | | | Дистанцион-ное тестирование |
| | Тема 1.9. ЭКГ-диагностика неотложных состояний (Часть 2) | **2** | 2 | | | Дистанцион-ное тестирование |
| | Тема 1.10. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней | **2** | 2 | | | Дистанцион-ное тестирование |
| | Тема 1.11. Методология диагноза | **2** | 2 | | | Дистанцион-ное тестирование |
| | Тема 1.12. Методология лечения | **2** | 2 | | | Дистанцион-ное тестирование |
| | **Раздел 2 Ревматология** | | | | | |
| 3. | Тема 2.1. Болезнь-модифицирующая терапия РА. Стандарные БПВП и генно-инженерная терапия | **8** | | 4 | 4 | Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач |
| 5. | Тема 2.2. Серонегативные спондилоартриты, ранняя диагностика. Псориатический артрит | **6** | | 4 | 2 | Тестирова-ние. Решение ситуацион-ных задач |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6. | Тема 2.3. Смешанные заболевания соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром.Узловатая эритема. | **6** | | 4 | 2 | Тестирование. Решение ситуационных задач |
| 8. | Тема 2.4. Системные васкулиты. Классификация, диагностические критерии | **6** | | 6 | | Тестирование. Решение ситуационных задач |
| | **Раздел 3. Пульмонология** | | | | | |
| | Тема 3.1. Плевриты | **2** | 2 | | | Дистанционное тестирование |
| | Тема 3.2. Дифференциальная диагностика диссеминированного процесса в легких | **2** | 2 | | | Дистанционное тестирование |
| 13. | Тема 3.3.Дифференциальная диагностика интерстициальных поражений. Дифференциальная диагностика пневмоний | **8** | | 4 | 4 | Тестирование. Решение ситуационных задач |
| 16. | Тема 3.4. Дифференциальная диагностика синдрома плеврального выпота. Синдром дыхательной недостаточности: острая и хроническая | **4** | | 2 | 2 | Тестирование. Решение ситуационных задач |
| 19. | Тема 3.5.ХОБЛ: клинические фенотипы, дифференцированная терапия в зависимости от фенотипа. Понятие о сочетании бронхиальной астмы и ХОБЛ: АСО. | **8** | | 4 | 4 | Тестирование. Решение ситуационных задач |
| | **Раздел 4 Гастроэнтерология** | | | | | |
| 26. | Тема 4.1.Дифференциальная диагностика гепатолиенального синдрома. | **2** | 2 | | | Дистанционное тестирование |
| | Тема 4.2. Циррозы печени: отечно-асцитический синдром, портальная гипертензия | **2** | 2 | | | Дистанционное тестирование |
| | Тема 4.3. Абдоминальный болевой синдром: дифференциальная диагностика | **2** | 2 | | | Дистанционное тестирование |
| 21. | Тема 4.4. Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром. | **8** | | 6 | 2 | Тестирование. Решение ситуационных задач |
| 23. | Тема 4.5. Дифференциальный диагноз гепатитов. НАСГ. Алкогольный гепатит. | **8** | | 6 | 2 | Тестирование. Решение ситуационных задач |
| 25. | Тема 4.6. Дифференциальный диагноз желтухи: панкреатиты, билиарный сладж. | **8** | | 4 | 4 | Тестирование. Решение ситуационных задач |
| | **Раздел 5. Гематология** | | | | | |
| 29. | Тема 5.1. | **6** | | 4 | 2 | Тестирование. Решение |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Миелодиспластические/миелопролиферативные заболевания | | | | | ситуационных задач |
| 32. | Тема 5.2. Лимфопролиферативные заболевания.Гиперпластический синдром | **8** | | 4 | 4 | Тестирование. Решение ситуационных задач |
| 35. | Тема 5.3.Геморрагический синдром. Тромбофилии. | **4** | | 2 | 2 | Тестирование. Решение ситуационных задач |
| | **Раздел 6. Нефрология** | | | | | |
| | Тема 6.1.Острое почечное повреждение | **2** | 2 | 4 | 4 | Дистанционное тестирование. Решение ситуационных задач |
| 37. | Тема 6.2.Синдром гематурии и нефритический синдром | **10** | | 6 | 4 | Тестирование. Решение ситуационных задач |
| 38. | Тема 6.3.ХБП и тубулоинтерстициальный нефрит | **8** | | 4 | 4 | Тестирование. Решение ситуационных задач |
| | Итого | ***180*** | ***36*** | ***95*** | ***49*** | |
| | Промежуточная аттестация | 36 | | | | |
| | **ВСЕГО:** | ***216*** | | | | |

**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 |
|---|---|---|---|
| | **9 семестр** | | |
| | **Раздел 1. Кардиология** | | |
| 1. | **Тема 1.1** | Синдром артериальной гипертензии. | ОК-4, ОК-7, ОПК 6, 11 ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13, 19 |
| | 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;<br>Этиология и патогенез миокардитов и перикардитов, факторы риска;<br>Классификации миокардитов и перикардитов;<br>Диагностические критерии миокардитов и перикардитов<br>Дифференциальный диагноз миокардитов и перикардитов<br>Принципы лечения миокардитов и перикардитов<br>Неотложные состояния при миокардитах и перикардитах: диагностика, лечение | |
| 3. | **Тема 1.3.** | Нарушения ритма сердца | ОПК 4, 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Выбор тактики ведения пациентов с доброкачественными аритмиями<br>Особенности ведения пациентов с инфарктом миокарда, осложненным развитием аритмий<br>Неотложная помощь при пароксизме и профилактика рецидивов фибрилляции предсердий<br>Современный взгляд на антикоагулянтную терапию при фибрилляции предсердий<br>Хирургическое лечение аритмий, перспективы аритмологии<br>Синдром удлиненного интервала Q-T: врожденный и приобретенный; профилактика внезапной смерти<br>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<br>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<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | Классификация. Клиническая симптоматика. Методы диагностики. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению. | |
| | **Раздел 2. Пульмонология.** | | |
| 6. | **Тема 2.1.** | Бронхиальная астма. | ОПК 6, 11 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Бронхообструктивный синдром. | ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Бронхообструктивный синдром, его клинические проявления.<br>Особенности бронхообструктивного синдрома при бронхиальной астме.<br>Заболевания, ведущим проявлением которых является бронхообструктивный синдром<br>Подтверждение (лабораторные, инструментальные признаки) наличия бронхообструктивного синдрома и определение его тяжести<br>Принципы терапии бронхообструктивного синдрома при различных заболеваниях<br>Неотложные состояния при бронхиальной астме: диагностика, лечение. | |
| 7. | **Тема 2.2.** | Дифференциальная диагностика диссеминированного процесса в легких. | ОПК 6, 11<br>ПК 3, 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение | |
| 8. | **Тема 2.3.** | Плевриты. | ОПК 6, 11<br>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. | |
| | **Раздел 3. Гастроэнтерология** | | |
| 10. | **Тема 3.1.** | Абдоминальный болевой синдром. | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Причины развития хронических болей в животе – интраабдоминальные (локализация рецепторов в брюшной полости) и экстраабдоминальные.<br>Характеристика абдоминального болевого синдрома – локализация, характер боли, иррадиация, интенсивность, сочетание с чувством тревоги, зависимость от положения тела, ассоциированные с болью симптомы, причины усиления и облегчения болей в животе.<br>Заболевания, которые могут вызывать развитие хронических болей в животе.<br>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. | ОПК 6, 11<br>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.<br>Алгоритм диагностического поиска при развитии асцита.<br>Принципы терапии отёчно-асцитического синдрома, оценка эффективности и неэффективности проводимой диуретической терапии.<br>Показания и противопоказания к проведению лапароскопии, лечебного парацентеза.<br>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 | |
| 12. | **Тема 3.3.** | Дифференциальная диагностика функциональной и органической диареи. | ОПК 6, 11<br>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<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение | |
| | **Раздел 4. Нефрология** | | |
| 14. | **Тема 4.1.** | Дифференциальная диагностика лейкоцитурии, синдрома протеинурии. | ОПК 6, 11<br>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.<br>Обсуждение механизмов протеинурии, этиология и общие признаки заболеваний, | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | вызывающих клубочковую, канальцевую и перегрузочную протеинурию;<br>ортостатическая и другие функциональные протеинурии.<br>Обсуждение пациента с протеинурией.<br>Решение задачи – создание алгоритма диагностики лейкоцитурии. | |
| 15. | **Тема 4.2.** | Нефротический синдром. | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Тестовый контроль - исходный уровень знаний.<br>Нефротический синдром - критерии, патогенез.<br>Диагностика и профилактика осложнений нефротического синдрома.<br>Обсуждение пациента с первичным нефротическим синдромом: оценка отечного синдрома, дифференциальная диагностика с другими причинами периферических отеков.<br>Этиология, патогенез, классификация хронического гломерулонефрита.<br>Обсуждение методов симптоматической терапии, диеты, эффективности симптоматической и глюкокортикостероидной терапии. | |
| | **Раздел 5.**<br>**Ревматология** | | |
| 16. | **Тема 5.1.** | Ревматоидный артрит. Суставной синдром. | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Понятие суставного синдрома, его основные характеристики, методы обследования суставов.<br>Диагностический поиск при острой суставной боли (инфекционные артриты, подагра, травмы).<br>Диагностический поиск при боли в суставах воспалительного и невоспалительного характера.<br>Современные представления об этиологии и патогенезе ревматоидного артрита (РА). Роль провоспалительных цитокинов в развитии и прогрессировании заболевания.<br>Современные представления о классификации РА. Диагностические критерии РА.<br>Особенности клинической картины ревматоидного артрита, критерии диагностики раннего РА.<br>Степень тяжести висцеральных проявлений РА для оценки прогноза для | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | пациента.<br>Клиническое значение лабораторных тестов, инструментальные исследования (рентгенологическое исследование, МРТ и др.).<br>Принципы назначения базисных и симптоматических препаратов, используемых при лечении РА.<br>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<br>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.<br>Заболевания, которые сопровождаются болями в спине.<br>Дифференциальный диагноз боли в спине.<br>Инструментальные методы, используемые в диагностике поражений позвоночника.<br>Принципы купирования болевого синдрома в спине.<br>Заболевания, входящие в группу серонегативных спондилоартритов, современные представления о патогенезе, общие диагностические критерии, особенности клиники, диагностики.<br>Критерии воспалительной боли в спине, аксиального спондилоаритрита, периферического спондилоартрита.<br>Методы клинического обследования позвоночника и илеосакральных сочленений (симптомы Отто, Шобера, расстояние козелок-стена, боковые сгибания позвоночника и т.д.), индексы активности (BASDAI, ASDAS).<br>Понятие сакроилиита, определение его рентгенологической стадии.<br>Определение анкилозирующего спондилита (болезни Бехтерева), особенности клинической картины, лабораторные и инструментальные методы диагностики, диагностические критерии, формулировка диагноза.<br>Возможности ранней диагностики | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | анкилозирующего спондилита: клиническая картина и роль МРТ.<br>Основные принципы терапии спондилоартритов.<br>Понятие реактивного артрита, особенности клиники, диагностические критерии, методы серологической диагностики, тактика лечения. | |
| | Содержание лекционного курса | Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение | |
| | **Раздел 6.**<br>**Гематология** | | |
| 18. | **Тема 6.1.** | Анемии. Анемический синдром. | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | АС – мультидисциплинарная проблема.<br>Алгоритм диагностического поиска АС.<br>Лабораторное-инструментальное обследование больного для выяснения причины и степи тяжести АС.<br>Лечение АС.<br>Оценка эффективности терапии больных с АС.<br>Показания к заместительной терапии.<br>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<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Понятие синдрома лимфоаденопатии, клинические особенности изменения лимфоузлов (солитарные, множественные, болезненные, плотные, спаянные, и др).<br>Заболевания, сопровождающиеся синдромом лимфоаденопатии.<br>Характер лимфоузлов при злокачественных лимфаденопатиях (лимфосаркома, метастазы рака, лимфогранулематоз).<br>Современная классификация лейкозов.<br>Особенности клинической картины лейкоза в зависимости от форм.<br>Диагностика острых лейкозов, минимально остаточная болезнь.<br>Факторы неблагоприятного прогноза при различных формах лейкоза. | |
| | Содержание лекционного курса | Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение | |
| | **10 семестр** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **Раздел 7.**<br>**Кардиология** | | |
| 20. | **Тема 7.1.** | Тромбоэмболия легочной артерии. Клинические варианты течения. | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13, 19 |
| | Содержание лекционного курса | Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностические критерии. Медикаментозная терапия. Профилактика. | |
| 21. | **Тема 7.2.** | Легочная гипертензия. | ОПК 6, 11<br>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<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13, 19 |
| | Содержание лекционного курса | Фибрилляция предсердий, желудочковые и наджелудочковые тахикардии, острый инфаркт миокарда | |
| | **Раздел 8.**<br>**Гематология** | | |
| 23. | **Тема 8.1.** | ДВС-синдром. | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13, 19 |
| | Содержание лекционного курса | Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение | |
| | **Раздел 9.**<br>**Нефрология** | | |
| 24. | **Тема 9.1.** | Амилоидоз почек и болезни накопления. | ОПК 6, 11<br>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 |
|---|---|---|---|
| | **Раздел 1.**<br>**Некоторые вопросы терапии** | | |
| 1. | **Тема 1.1.** | Роль терапевта в снижении смертности от основных заболеваний | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | Онкопрофилактика. В настоящее время в России основными причинами смертности являются сердечно-сосудистые катастрофы (инсульт, инфаркт), пневмонии, злокачественные новообразования. Рассматривается роль терапевта в снижении смертности. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2. | **Тема 1.2.** | Алкоголь-зависимое поражение внутренних органов | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | Влияние алкоголя на внутренние органы. Осложнения со стороны внутренних органов при злоупотреблении алкоголем. | |
| | **Тема 1.3.** | Экстрагенитальная патология. Общие вопросы | ОПК 6, 11<br>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. | |
| | **Тема 1.4.** | Возраст-ассоциированные заболевания | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | Изменения в органах и системах с возрастом. Особенности протекания заболеваний и лечения пожилых пациентов. | |
| | **Тема 1.5.** | Синдром лихорадки неясного генеза | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | Причины. Патогенез синдрома лихорадки неясного генеза. Диагностика, тактика, лечение лихорадки неясного генеза. | |
| | **Тема 1.6.** | Гиперкоагуляционный синдром | ОПК 6, 11<br>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. | |
| | **Тема 1.7.** | Дифференциальная диагностика артериальных гипертензий | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13,19 |
| | Содержание лекционного курса | Классификация, критерии, механизмы прогрессирования артериальной гипертензии; первичная и вторичная гипертензия, патогенетическая терапия, особенности медикаментозной терапии различных стадий. | |
| | **Тема 1.8.** | ЭКГ-диагностика неотложных состояний (Часть 1) | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | ЭКГ признаки неотложных состояний | |
| | **Тема 1.9.** | ЭКГ-диагностика неотложных состояний (Часть 2) | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13,19 |
| | Содержание | ЭКГ признаки неотложных состояний | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | лекционного курса | | |
| | **Тема 1.10.** | Неотложные состояния в клинике внутренних болезней | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13,19 |
| | Содержание лекционного курса | Классификация неотложных состояний. Тактика ведения Алгоритм диагностического подхода. | |
| | **Тема 1.11.** | Методология диагноза | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | Методы постановки диагноза, сравнение и практическое применение этих методов. | |
| | **Тема 1.12.** | Методология лечения | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | Правильная постановка целей и задач лечения, правильная оценка эффективности лечения. | |
| | **Раздел 2.**<br>**Ревматология** | | |
| 3. | **Тема 2.1.** | Болезнь-модифицирующая терапия РА. Стандарные БПВП и генно-инженерная терапия | ОПК 6, 11<br>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.** | Серонегативные спондилоартриты, ранняя диагностика. Псориатический артрит | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | 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 2.3.** | Смешанные заболевания соединительной ткани (дерматомиозит, CREST синдром, overlap синдром.Узловатая эритема. | ОПК 6, 11<br>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. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8. | **Тема 2.4.** | Системные васкулиты. Классификация, диагностические критерии | ОПК 6, 11<br>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. | |
| | **Раздел 3. Пульмонология** | | |
| 13. | **Тема 3.1.** | Плевриты | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13,19 |
| | Содержание лекционного курса | Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. | |
| | **Тема 3.2.** | Дифференциальная диагностика диссеминированного процесса в легких | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких. Современные методы обследования в диагностике заболеваний лёгких. Дифференциальный диагноз и принципы терапии. | |
| 14. | **Тема 3.3.** | Дифференциальная диагностика интерстициальных поражений. Дифференциальная диагностика пневмоний | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Определение интерстициальных процессов в лёгких. Классификация и клинические проявления интерстициальных заболеваний. Лечение. Определение пневмонии. Классификация и клинические проявления пневмоний. Лечение. | |
| 15. | **Тема 3.4.** | Дифференциальная диагностика синдрома плеврального выпота. Синдром дыхательной недостаточности: острая и хроническая | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | Дифференциальный диагноз. Демонстрация рентгенологических снимков. Клинический разбор больного. Ответы на контрольные вопросы. | |
| 16. | **Тема 3.5.** | ХОБЛ: клинические фенотипы, дифференцированная терапия в зависимости от фенотипа. Понятие о сочетании бронхиальной астмы и ХОБЛ: АСО. | ОПК 6, 11<br>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. | |
| | **Раздел 4. Гастроэнтерология** | | |
| 21. | **Тема 4.1.** | Дифференциальная диагностика | ОПК 6, 11 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | гепатолиенального синдрома | ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | Причины развития гепатомегалии. Причины развития спленомегалии. Группы заболеваний, сопровождающиеся гепатолиенальным синдромом. | |
| 22. | **Тема 4.2.** | Циррозы печени: отечно-асцитический синдром, портальная гипертензия | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13,19 |
| | Содержание лекционного курса | Причины цирроза печени, классификация, клиника неосложнённого цирроза печени.<br>Особенности алкогольного поражения печени, стадии развития заболевания, клинические особенности.<br>Исходы, осложнения хронических гепатитов.<br>Синдром портальной гипертензии – пре-, пост- и синусоидальная формы. Основные клинические отличия | |
| 23. | **Тема 4.3.** | Абдоминальный болевой синдром: дифференциальная диагностика | ОПК 6, 11<br>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). | |
| 24. | **Тема 4.4.** | Циррозы печени. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром. | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Причины цирроза печени, классификация, клиника неосложнённого цирроза печени.<br>Особенности алкогольного поражения печени, стадии развития заболевания, клинические особенности.<br>Исходы, осложнения хронических гепатитов.<br>Синдром портальной гипертензии – пре-, пост- и синусоидальная формы. Основные клинические отличия | |
| | **Тема 4.5.** | Дифференциальный диагноз гепатитов. НАСГ. Алкогольный гепатит. | ОПК 6, 11<br>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. | |
| 23. | **Тема 4.6.** | Дифференциальный диагноз желтухи: панкреатиты, билиарный сладж. | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Хронический панкреатит - клинические особенности течения в зависимости от этиологии заболевания.<br>Дифференциальная диагностика болевого синдрома при обострении хронического панкреатита. Методы диагностики. Классификация ферментных препаратов.<br>Алгоритм помощи на догоспитальном и госпитальном этапах. Неотложная помощь при остром панкреатите.<br>Показания к хирургическому лечению.<br>Исходы и осложнения хронического панкреатита.<br>Канцеропревенция: факторы риска развития аденокарциномы поджелудочной железы.<br>Желчно-каменная болезнь – тактика терапевта и хирурга.<br>Неотложная помощь при желчной колике. | |
| | **Раздел 5. Гематология** | | |
| 27. | **Тема 5.1.** | Миелодиспластические /миелопролиферативные заболевания. | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Перечень заболеваний, сопровождающихся гиперлейкоцитозом, классификация (FAB) 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. | |
| 30. | **Тема 5.2.** | Лимфопролиферативные заболевания. Гиперпластический синдром | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание темы практического занятия | Синдром лимфаденопатии. Синдром спленомегалии. Дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Определение гиперпластического синдрома. Классификация. Современные подходы к дифференциальной диагностике лимфоаденопатий, спленомегалии, синдрома опухолевой интоксикации. | |
| 33. | **Тема 5.3.** | Геморрагический синдром. Тромбофилии. | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13,19 |
| | Содержание темы практического занятия | Определение. Классификация. Современные подходы к дифференциальной диагностике. | |
| | **Раздел 6. Нефрология** | | |
| 34. | **Тема 6.1.** | Острое почечное повреждение | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 11, 13,19 |
| | Содержание лекционного курса | Определение и критерии острого почечного повреждения. Возможные причины и факторы риска. Современные подходы к дифференциальной диагностике и лечению. | |
| | Содержание темы практического занятия | Определение и критерии острого почечного повреждения. Возможные причины и факторы риска. Современные подходы к дифференциальной диагностике и лечению. | |
| 35. | **Тема 6.2.** | Синдром гематурии и нефритический синдром | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11, 13,19 |
| | Содержание темы практического занятия | Классификация, причины и механизмы гематурии; алгоритм диагностики на догоспитальном и госпитальном этапе. | |
| 36. | **Тема 6.3.** | ХБП и тубулоинтерстициальный нефрит | ОПК 6, 11<br>ПК 5, 6, 8, 10, 11 |
| | Содержание лекционного курса | Вторичный нефротический синдромы: причины (инфекции, метаболические заболевания, лекарственные, аллергические, паранеопластические), алгоритм диагностики. | |

## 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.<br>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. |

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОК-4, ОК-7, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-11, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8,ПК-10, ПК-11, 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-4** (способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения). | **Знать:** обязанности, права, место врача в обществе; права пациента. | Устный и письменный опрос | нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала. | неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого. | неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос | полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии. |
| | **Уметь:** использовать этические и правовые знания для решения этических и правовых вопросов, возникающих в процессе профессиональной деятельности. | Устный и письменный опрос | неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос задачи; неправильный выбор тактики действий, незнание нормативного документа и (или) неумение применить его в практической ситуации, нет ответа на теоретический вопрос | затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ на вопрос задачи, в том числе на вопросы задачи, неправильный или неполный выбор тактики действий, неполный ответ на теоретический вопрос | комплексная оценка предложенной ситуации, неполный ответ на вопрос задачи, не указан нормативный источник, незначительные затруднения при ответе на теоретический вопрос | комплексная оценка предложенной ситуации; правильный и полный ответ на вопрос задачи с указанием нормативного источника, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Владеть:**навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссии. | презентация, устный опрос | нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала. | неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого. | неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос | полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии. |
| **ОК-7:** готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций | **Знать:** методы и способы защиты от вредных и опасных факторов;<br>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 | 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;<br>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;<br>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<br>оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС | Доклад, презентация, реферат | Частично умеет принимать адекватные решения в условиях ЧС<br>оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС | Обладает частичным, не систематичным умением принимать адекватные решения в условиях ЧС<br>оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС | В целом успешно умеет принимать адекватные решения в условиях ЧС<br>оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС | Сформировано умение самостоятельно принимать адекватные решения в условиях ЧС<br>оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС |
| | **Владеть:** приемами использования индивидуальных и медицинских средств защиты в ЧС | Доклад, презентация, реферат | 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 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ОПК-4**: способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности) | **Знать:** морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, этические основы современного медицинского законодательства; основные этические документы отечественных и международных организаций и профессиональных медицинских ассоциаций. | Тестирование | Решено менее 50% тестовых заданий | Решено 50-69% тестовых заданий | Решено 70-89% тестовых заданий | Решено более 90% тестовых заданий |
| | **Уметь:** формулировать и аргументированно отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики; использовать положения и категории этики и биоэтики для оценки и анализа различных ситуаций в практической деятельности. | Устный и письменный опрос | нет ответа на поставленный вопрос или ответ неверный: незнание соответствующего вопроса, ошибки в формулировке определений, искажающие их смысл, беспорядочное и неуверенное изложение материала. | неполное и неточное определение понятий, неумение достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; непоследовательное изложение материала, ошибки в языковом оформлении излагаемого. | неполное определение, 1-2 недочета в последовательности и языковом оформлении ответа на вопрос | полный, правильный ответ на вопрос, системные, глубокие знания и полное понимание программного материала, умение обосновать свои суждения, привести необходимые примеры, в т.ч. самостоятельно составленные; изложение материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка и научной терминологии. |
| | **Владеть:** навыками работы с документами этико-правового содержания, устного и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам. | Презентация | Презентация не соответствует более чем 50% предъявляемых критериев оценки | Презентация не соответствует более чем 2-м или частично соответствует более чем 4-м предъявляемым критериям оценки | Презентация не соответствует 2-м или частично соответствует 4-м предъявляемым критериям оценки | Презентация полностью соответствует предъявляемым критериям оценки |
| **ОПК 6:**готовность 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**: готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказаниямедицинской 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 применятьмедицинских 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-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. | **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. |
| **ПК–5**: способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных | **Знать:** правила сбора анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных методов исследования, морфологию клеток в норме и патологии. | 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 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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,морфологического 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,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 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **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:** 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 применениетехнологией 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:** способность 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 нормбиохимических 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); | 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 применениетехнологией 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:** готовность 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 | 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:**готовность 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, оалгоритме 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, оалгоритме 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 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-13: г**отовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации | **Знать:** принципы оказания медицинской помощи при ЧС, основные принципы медицинской эвакуации. | реферат, доклад, | 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 | 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. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК-19: с**пособность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации | **Знать:**основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайныхситуациях; основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению | реферат, доклад | Имеет фрагментарные знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайныхситуациях; основах оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению | Имеет общие, но не структурированные знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайныхситуациях; основах оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайныхситуациях; основах оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению | Имеет сформированные систематические знания о основах организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайныхситуациях; 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:

– 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

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.*

**6.3.1.3. 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 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

**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***

*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.*

*Задания*

*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.*

*Дополнительные обследования:*

- *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 – 3,2×10$^{12}$/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 этапыформирования 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 «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 |

### 7.2. Дополнительная учебная литература по модулю «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 |

*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.

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

| | |
|---|---|
| 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:8888/cgibin/ irbis64r_01/cgiirbis_64.exe |

**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)**

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 (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. https://lib-kazangmu.ru/

3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс».Договор № 149/2020 от 27 ноября 2020 г. Срок доступа: 01.01.2021-31.12.2021. http://www.studentlibrary.ru

4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». Договор № 34/ЭлА/2020 от 30 ноября 2020 г. Срок доступа: 01.01.2021-31.12.2021. http://www.rosmedlib.ru

5. Электронная база данных «ClinicalKey». Правообладатель: ООО «Эко-Вектор». Сублицензионный договор №9/ЭлА/2020 от 29 февраля 2020 г. Срок доступа: 29.02.2020-14.10.2020. Лицензионный договор № Д-5167 от 14 октября 2020 г. Срок доступа: 15.10.2020-14.10.2021. www.clinicalkey.com

ClinicalKey Student формат Foundation Capability. Срок доступа: 15.10.2020-14.10.2021. https://www.clinicalkey.com/student/

6. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). Действующийдоговор № SU-539/2021 от 15.03.2021 г. Срокдоступа: 15.03.2021-31.12.2021. http://elibrary.ru

7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант». Договор о сотрудничестве № 497Р\2020 от 03.02.2020 г. В локальной сети библиотеки. Срокдоступа: 03.02.2020 г. – бессрочно.

8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012 г. Срок доступа 05.11.2012 – бессрочно).http://arch.neicon.ru/xmlui/

**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.

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.

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);

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 «Госпитальная терапия»**: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), доски, презентации по различным разделам дисциплины, рентгенограммы, электрокардиограммы, результаты анализов и инструментальные данные.

**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 клиническая больница №7», Казань, ул. Чуйкова, 54 | 1 | 15 | 1 | 15 |

**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: 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, A, B, C

Лекции 76 час.

Практические занятия 188 час.

Самостоятельная работа 132 час.

Экзамен С семестр 36 час.

Всего 432 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 12

**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:**

Заведующая кафедрой Д.И. Абдулганиева
Преподаватель кафедры Э.Р. Кириллова
Преподаватель кафедры Р.Ш. Житкова
Преподаватель кафедры Д.Д. Мухаметова
Преподаватель кафедры А.Н. Копылов
Преподаватель кафедры А.Н. Максудова
Преподаватель кафедры Р.А. Абдулхаков
Преподаватель кафедры Г.С. Галяутдинов
Преподаватель кафедры Л.К. Бомбина
Преподаватель кафедры С.А. Лапшина
Преподаватель кафедры А.В. Костерина
Преподаватель кафедры Л.И. Фейсханова

## 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:

<u>общепрофессиональные компетенции</u>:

**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) с 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 и 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 (модуля) 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 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 _12 зачетных единиц (ЗЕ), _432 академических часа.

Вид аттестации – экзамен

### 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: | 432/12 | | |
| из них в интерактивной форме | 4 | | |
| Самостоятельная работа обучающихся (СРС) | 132 | | |
| Аудиторная работа, в том числе: | 264 | | |
| Лекции (Л) | 76 | 76 | |
| Практические занятия (ПЗ) | 188 | 188 | |
| Семинары (С) | | | |
| Форма контроля | 36 | 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)

**4.1.1 Модуль «поликлиническая терапия» 5 курс (9,А семестры)**

| № | 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 | |
| | | | Лек-ции | Практ. занятия | | |
| | 9 семестр | | | | | |
| | Раздел 1. Общие вопросы поликлиники | | | | | |
| 1. | Тема 1.1 Роль терапевта в снижении смертности от основных заболеваний. Онкопрофилактика | **4** | 2 | | 2 | Тестирование. |
| 2. | Тема 1.2. Организация первичной медико- | **11** | 2 | 6 | 3 | Устный опрос, работа с |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | санитарной помощи. | | | | | пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 3. | Тема 1.3 Диспансеризация | **11** | 2 | 6 | 3 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Раздел 2. Амбулаторная кардиология | | | | | |
| 4. | Тема 2.1 Дифференциальная диагностика кардиалгии. | **11** | 2 | 6 | 3 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 5. | Тема 2.2 Амбулаторный этап ведения больных артериальными гипертензиями | **11** | 2 | 6 | 3 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 6. | Тема 2.3 Амбулаторный этап ведения больных с нарушениями ритма | **9** | | 6 | 3 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 7. | Тема 2.4 Амбулаторный этап ведения больных ХСН | **11** | 2 | 6 | 3 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 8. | Тема 2.5 Атеросклероз. Естественное течение и клинические варианты | **4** | 2 | | 2 | Тестирование. |
| 9. | Тема 2.6 ИБС. Поздние осложнения инфаркта миокарда. Ведение пациентов после инфаркта миокарда и ЧКВ | **4** | 2 | | 2 | Тестирование. |
| | Раздел 3.Амбулаторная пульмонология | | | | | |
| 10. | Тема 3.1 Бронхиты | **9** | | 6 | 3 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 11. | Тема 3.2 Внебольничная пневмония | **8** | | 5 | 3 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | тестирование, решение ситуационных задач. |
| 12. | Тема 3.3 Дифференциальная диагностика кашлевого синдрома | **5** | 2 | | 3 | Тестирование, |
| | Раздел 4 Амбулаторная ревматология | | | | | |
| 13. | Тема 4.1 Суставной синдром на амбулаторном этапе. | **10** | 2 | 5 | 3 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Итого | **108** | 20 | 52 | 36 | |
| | А семестр | | | | | |
| 14. | Тема 4.2 Остеопороз | **5** | 2 | | 3 | Тестирование. |
| | Раздел 5 Амбулаторная нефрология | | | | | |
| 15. | Тема 5.1 Нефротический синдром: диагностика и лечение | **9** | 2 | 5 | 2 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 16. | Тема 5.2 Инфекции мочевыводящих путей | **9** | 2 | 5 | 2 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 17. | Тема 5.3. Отечный синдром | **4** | 2 | | 2 | Тестирование. |
| | Раздел 6 Амбулаторная гастроэнтерология | | | | | |
| 18. | Тема 6.1 Диспептический синдром в амбулаторной практике | **9** | 2 | 5 | 2 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 19. | Тема 6.2 Дифференциальная диагностика язвенной болезни и НПВП-гастропатии | **4** | 2 | | 2 | Тестирование. |
| 20. | Тема 6.3 Хронический панкреатит. | **4** | 2 | | 2 | Тестирование. |
| 21. | Тема 6.4 Запорный синдром | **7** | | 5 | 2 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Раздел 7 Амбулаторная гематология. | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 22. | Тема 7.1 Геморрагический синдром. | **4** | 2 | | 2 | Тестирование. |
| | Раздел 8 Особые ситуации в практике терапевта | | | | | |
| 23. | Тема 8.1<br>Синдром субфебрилитета на амбулаторном этапе | **4** | 2 | | 2 | Тестирование. |
| 24. | Тема 8.2<br>Предоперационная подготовка больных в амбулаторных условиях | **7** | | 5 | 2 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 25. | Тема 8.3<br>Особенности ведения геронтологических больных | **7** | | 5 | 2 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 26. | Тема 8.4<br>Особенности соматической патологии при беременности | **7** | | 5 | 2 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 27. | Тема 8.5<br>Соматоформные расстройства в практике интерниста | **8** | | 5 | 3 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 28. | Итоговое зачетное занятие | **2** | | 2 | | Устный опрос, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Итого | **90** | 18 | 42 | 30 | |
| | Всего | **198** | 38 | 94 | 76 | |

### 4.1.2 Модуль "поликлиническая терапия" 6 курс (B,C семестры)

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | В семестр | | | | | |
| | Раздел 1. Медико-социальная экспертиза при основных нозологиях | | | | | |
| 1. | Тема 1.1.<br>МСЭ при заболеваниях сердечно-сосудистой системы | **12** | | 8 | 4 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2. | Тема 1.2<br>МСЭ при заболеваниях органов дыхания | **11** | | 8 | 3 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 3. | Тема 1.3<br>МСЭ при заболеваниях костно-мышечной системы | **11** | | 8 | 3 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Раздел 2 Профилактическая медицина | | | | | |
| 4. | Тема 2.1<br>Профилактическая работа в поликлинике и центре здоровья | **11** | 2 | 5 | 4 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 5. | Тема 2.2<br>Формирование здорового образа жизни | **11** | 2 | 5 | 4 | Устный опрос, решение ситуационных задач. |
| 6. | Тема 2.3<br>Кардиоваскулярная профилактика | **10** | 2 | 6 | 2 | Устный опрос, решение ситуационных задач. |
| 7. | Тема 2.4<br>Диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями. | **10** | | 6 | 4 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Раздел 3 Онкологическая настороженность | | | | | |
| 8. | Тема 3.1<br>Паранеопластический синдром | **6** | 2 | | 4 | Тестирование. |
| 9. | Тема 3.2<br>Современные подходы к клинике, диагностике и лечению узловатой эритемы | **4** | 2 | | 2 | Тестирование. |
| 10. | Раздел 4 Предоперационная подготовка | | | | | |
| 11. | Тема 4.1. Предоперационная подготовка пациента: роль терапевта | **6** | 2 | | 4 | Тестирование. |
| | Раздел 5 Частные вопросы поликлиники | | | | | |
| 12. | Тема 5.1<br>Амбулаторная кардиология. ХСН: тактика ведения пациента Артериальная гипотензия Гиперлипидемии: тактика ведения пациентов Антифосфолипидный синдром | **26** | 8 | 6 | 12 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Итого | **118** | 20 | 52 | 46 | |
| | С семестр | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13. | Тема 5.2 Амбулаторная гастроэнтерология. Патология желчевыводящих путей в амбулаторной практике Синдром избыточного бактериального роста | **17** | 4 | 9 | 4 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 14. | Тема 5.3 Амбулаторная пульмонология. ХОБЛ: клинические варианты и тактика ведения. Пневмонии в амбулаторной практике | **17** | 4 | 9 | 4 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 15. | Тема 5.4 Амбулаторная нефрология. Функция почек и почечная недостаточность Медикаменты и почки | **13** | 4 | 6 | 3 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 16. | Тема 5.5 Амбулаторная ревматология. Спондилоартриты | **11** | 2 | 6 | 3 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| 17. | Тема 5.6 Амбулаторная гематология. | **8** | | 6 | 2 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Раздел 6 Коморбидность в практике участкового терапевта | | | | | |
| 18. | Тема 6.1 Коморбидность в практике участкового терапевта. Остеоартроз и коморбидность | **4** | 2 | | 2 | Тестирование. |
| | Раздел 7 Неотложные состояния в терапевтической практике | | | | | |
| 19. | Тема 7.1 Амбулаторный этап оказания неотложной помощи Синкопальные состояния в терапевтической практике. | **10** | 2 | 6 | 2 | Устный опрос, работа с пациентами, письменное тестирование, решение ситуационных задач. |
| | Итого | **80** | 18 | 42 | 20 | |
| | Всего | **198** | 38 | 94 | 66 | |

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

| | Наименование раздела (или темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|---|
| | | Модуль 1 (поликлиническая терапия 5 курс) | |
| | **Раздел 1.** | Общие вопросы поликлиники | |
| | **Тема 1.1** | Роль терапевта в снижении смертности от основных заболеваний. Онкопрофилактика | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Роль терапевта, особенно участкового, в снижении смертности от основных заболеваний, в профилактике и раннем выявлении онкологических заболеваний. | |
| 1. | **Тема 1.2** | Организация первичной медико-санитарной помощи. | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Структура амбулаторной помощи в РФ. Структура городской поликлиники и роль в ней терапевта, особенности функциональной деятельности участкового врача. | |
| | Содержание темы практического занятия | Врачебный участок. Участковый терапевт, его функции. Организация амбулаторно-поликлинической деятельности терапевта. Ознакомление с медицинской документацией. Организация работы дневного стационара. Организация работы цехового терапевта. Особенности организации амбулаторной службы в сельской местности. Правила выписывания рецептов, правила выписки наркотических средств, сильнодействующих средств, льготных медикаментов. Временная нетрудоспособность и ее виды, организационные и законодательные аспекты экспертизы временной нетрудоспособности, правила оформления листков нетрудоспособности, функции КЭК. | |
| | **Тема 1.3** | Диспансеризация | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Скрининговые программы. Понятие о диспансеризации. История диспансеризации. Нормативная документация. Всеобщая диспансеризация | |
| | Содержание темы практического занятия | Диспансеризация. План ведения пациента. Функции врача-терапевта. Диспансеризация здоровых на врачебном участке | |
| | **Раздел 2** | Амбулаторная кардиология | |
| 2. | **Тема 2.1** | Дифференциальная диагностика кардиалгии. | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Дифференциальная диагностика кардиалгии. Первичная и вторичная профилактика ИМ в поликлинике. Реабилитация больных инфарктом миокарда на поликлиническом этапе. | |
| | Содержание темы практического занятия | Дифференциальная диагностика кардиалгии на амбулаторном этапе. | |
| 3. | **Тема 2.2** | Амбулаторный этап ведения больных артериальными гипертензиями | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Лечебная тактика при артериальной гипертензии | |
| | Содержание темы практического занятия | Алгоритм ведения пациентов с артериальной гипертензией. Контролируемая и резистентная АГ. Диагностика симптоматических АГ на амбулаторном этапе. Ведение больных гипертонической болезнью на территориальном терапевтическом участке. Стратификация риска. Дифференцированная терапия АГ в поликлинике. | |
| 4. | **Тема 2.3** | Амбулаторный этап ведения больных с нарушениями ритма | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание темы практического занятия | Фибрилляция предсердий, постоянная форма. Диагностика нарушений ритма сердца. Лечение на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации | |
| 5. | **Тема 2.4** | Амбулаторный этап ведения больных ХСН | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | ХСН. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение | |
| | Содержание темы практического занятия | Ведение больных с хронической сердечной недостаточностью на территориальном терапевтическом участке. Первичная и вторичная профилактика | |
| 6. | **Тема 2.5** | Атеросклероз. Естественное течение и клинические варианты | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Атеросклероз. Естественное течение и клинические варианты. Ведение больных на амбулаторном этапе | |
| 7. | **Тема 2.6** | ИБС. Поздние осложнения инфаркта миокарда. Ведение пациентов после инфаркта миокарда и ЧКВ | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | К поздним осложнениям инфаркта миокарда относятся постинфарктный синдром Дресслера, поздний перикардит, пристеночный тромбоэндокардит, ХСН, нейротрофические расстройства, постинфарктный кардиосклероз, сочетание с нарушениями ритма, проводимости, | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | сократимости миокарда. В тактике ведения пациентов после инфаркта миокарда применяется принцип мультидисциплинарности реабилитационного подхода. | |
| | **Раздел 3** | Амбулаторная пульмонология | |
| 8. | **Тема 3.1** | Бронхиты | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание темы практического занятия | Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение Ведение больных с бронхитами на амбулаторном этапе | |
| 9. | **Тема 3.2** | Внебольничная пневмония | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание темы практического занятия | Ведение больных с пневмонией на амбулаторном этапе. Показания для госпитализации | |
| 10. | **Тема 3.3** | Дифференциальная диагностика кашлевого синдрома | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Дифференциальная диагностика кашлевого синдрома на амбулаторном этапе. Понятие, механизм развития кашля, возможные причины, классификации, диагностика и дифференциальная диагностика, подходы к лечению. | |
| | **Раздел 4** | Амбулаторная ревматология | |
| 11. | **Тема 4.1** | Суставной синдром на амбулаторном этапе. | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Понятие суставного синдрома, основные дефиниции, классификация, алгоритмы диагностики, методы исследования. Подходы к дифференциальной диагностике суставного синдрома. | |
| | Содержание темы практического занятия | Ведение больных с остеоартрозом на амбулаторном этапе. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение | |
| 12. | **Тема 4.2** | Остеопороз | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Остеопороз: безмолвная эпидемия. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение | |
| | **Раздел 5** | Амбулаторная нефрология | |
| 13. | **Тема 5.1** | Нефротический синдром: диагностика и лечение | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Нефротический синдром - это поражение почек, характеризующееся протеинурией, | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | гипоальбуминемией и гиперхолестеринемией, отеками. Нефротический синдром может быть следствием нефрита, хронического гломерулонефрита, системных, инфекционных заболеваний различных органов и систем. Выделяют первичный, вторичный и идиопатический нефротический синдромы. | |
| | Содержание темы практического занятия | Нефротический синдром. Определение. Дифференциальная диагностика | |
| 14. | **Тема 5.2** | Инфекции мочевыводящих путей | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Инфекции мочевыводящих путей, дифференциальная диагностика лейкоцитурии | |
| | Содержание темы практического занятия | Инфекции мочевыводящих путей. Лейкоцитурия. Классификация, подходы к диагностике и лечению. | |
| 15. | **Тема 5.3** | Отечный синдром | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Отечный синдром. Определение, классификация, дифференциальная диагностика | |
| | **Раздел 6** | Амбулаторная гастроэнтерология | |
| 16. | **Тема 6.1** | Диспептический синдром в амбулаторной практике | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Дифференциальная диагностика синдрома диспепсии. Неязвенная диспепсия | |
| | Содержание темы практического занятия | Диспепсический синдром. Хронический гастрит. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение Профилактика | |
| 17. | **Тема 6.2** | Дифференциальная диагностика язвенной болезни и НПВП-гастропатии | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Дифференциальная диагностика язвенной болезни и НПВП-гастропатии. Этапы дифференциального диагноза этих патологических состояний включают оценку клинической картины, эндоскопическое исследование, гистологическое заключение. | |
| 18. | **Тема 6.3** | Хронический панкреатит. | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Хронический панкреатит. Дифференциальная диагностика на амбулаторном этапе | |
| 19. | **Тема 6.4** | Запорный синдром | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание темы | Дифференциальная диагностика запорного синдрома | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | практического занятия | на амбулаторном этапе. Дифференцированное лечение. | |
| | **Раздел 7** | Амбулаторная гематология | |
| 20. | **Тема 7.1** | Геморрагический синдром. | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Геморрагический синдром на амбулаторном этапе. Классификация. Дифференциальная диагностика | |
| | **Раздел 8** | Особые ситуации в практике терапевта | |
| 21. | **Тема 8.1** | Синдром субфебрилитета на амбулаторном этапе | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Синдром субфебрилитета. Классификация, подходы к диагностике на амбулаторном этапе | |
| 22. | **Тема 8.2** | Предоперационная подготовка больных в амбулаторных условиях | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание темы практического занятия | Предоперационная подготовка больных. Роль терапевта. | |
| 23. | **Тема 8.3** | Особенности ведения геронтологических больных | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание темы практического занятия | Тактика ведения пожилых больных. Коморбидность. Особенности течения и лечения заболеваний в пожилом и старческом возрасте | |
| 24. | **Тема 8.4** | Особенности соматической патологии при беременности | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание темы практического занятия | Экстрагенитальная патология у беременных, ведение в амбулаторных условиях. Роль терапевта в ведении беременности. Функции врача-терапевта в женской консультации. Организация деятельности терапевта в женской консультации. | |
| 25. | **Тема 8.5** | Соматоформные расстройства в практике интерниста | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание темы практического занятия | Соматоформная патология в практике терапевта | |
| | | **Модуль 2 (поликлиническая терапия 6 курс)** | |
| | **Раздел 1.** | Медико-социальная экспертиза при основных нозологиях | |
| 1. | **Тема 1.1** | МСЭ при заболеваниях сердечно-сосудистой системы | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание темы | Организация работы и функции терапевта при | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | практического занятия | экспертизе стойкой нетрудоспособности при заболеваниях сердечно-сосудистой системы | |
| 2. | **Тема 1.2.** | МСЭ при заболеваниях органов дыхания | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание темы практического занятия | Организация работы и функции терапевта при экспертизе стойкой нетрудоспособности при заболеваниях органов дыхания | |
| 3. | **Тема 1.3.** | МСЭ при заболеваниях костно-мышечной системы | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание темы практического занятия | Организация работы и функции терапевта при экспертизе стойкой нетрудоспособности при заболеваниях костно-мышечной системы | |
| | **Раздел 2** | Профилактическая медицина | |
| 4. | **Тема 2.1.** | Профилактическая работа в поликлинике и центре здоровья | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Нормативно-правовые и организационные основы профилактики заболеваний в РФ. Порядок оказания профилактической помощи населению | |
| | Содержание темы практического занятия | Определение. Технологии медицинской профилактики. Уровни медицинской профилактики. Центр здоровья Кабинет профилактики как структурное подразделение поликлиники. Обязанности терапевта кабинета профилактики | |
| | **Тема 2.2** | Формирование здорового образа жизни | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Методы изучения здоровья (популяционного и индивидуального). | |
| | Содержание темы практического занятия | Факторы, определяющие здоровье. Традиционные и новые факторы риска. Понятие о суммарном риске. Шкалы риска. | |
| | **Тема 2.3** | Кардиоваскулярная профилактика | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Оценка кардиваскулярного риска. Факторы риска. Коррекция модифицируемых факторов риска | |
| | Содержание темы практического занятия | Определение суммарного относительного и абсолютного кардиоваскулярного риска по шкале SCORE. Нефармакологические и фармакологические подходы к профилактике сердечно-сосудистых заболеваний | |
| | **Тема 2.4** | Диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Содержание темы практического занятия | Функции терапевта в диспансерном наблюдении больных хроническими неинфекционными заболеваниями | |
| | **Раздел 3** | Онкологическая настороженность | |
| 5. | **Тема 3.1** | Паранеопластический синдром в амбулаторной практике терапевта. | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Паранеопластический синдром. Основные проявления. Подходы к диагностике и лечению | |
| 6. | **Тема 3.2** | Современные подходы к клинике, диагностике и лечению узловатой эритемы | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Узловатая эритема. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. | |
| | **Раздел 4** | Предоперационная подготовка | |
| 7. | **Тема 4.1** | Предоперационная подготовка пациента: роль терапевта | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Оценка соматического статуса пациента. Терапевтические противопоказания к операционному лечению. | |
| | **Раздел 5** | Частные вопросы поликлиники | |
| 8. | **Тема 5.1** | Амбулаторная кардиология. | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Артериальная гипотензия. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение<br>Гиперлипидемии: тактика ведения пациентов<br>Тактика ведения пациентов с гиперхолестеринемией, гипертриглицеридемией и другими нарушениями липидного обмена.<br>ХСН: тактика ведения пациента Длительное наблюдение больных кардиологического профиля. Показания к госпитализации. Стандарты диагностики и лечения. Профилактика.<br>Антифосфолипидный синдром в терапевтической практике | |
| | Содержание темы практического занятия | Длительное наблюдение больных кардиологического профиля. Показания к госпитализации. Стандарты диагностики и лечения. Профилактика. | |
| 9. | **Тема 5.2** | Амбулаторная гастроэнтерология. | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Синдром избыточного бактериального роста: механизм развития, органы мишени, возможности коррекции<br>Патология желчевыводящих путей в амбулаторной практике | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Содержание темы практического занятия | Функциональные заболевания желудочно-кишечного тракта, тактика ведения в поликлинике, показания к госпитализации, поликлинический этап реабилитации. Профилактика функциональной патологии ЖКТ | |
| 10. | **Тема 5.3** | Амбулаторная пульмонология | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | ХОБЛ. Современная концепция, патогенез, клинические варианты течения, различные фенотипы, подходы к диагностике и лечению. Пневмонии в амбулаторной практике. Тактика ведения пациента с пневмонией в амбулаторных условиях | |
| | Содержание темы практического занятия | Стандарты обследования и лечения больных с заболеваниями легких | |
| 11. | **Тема 5.4** | Амбулаторная нефрология | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Функция почек и почечная недостаточность Медикаменты и почки. Нефротоксичность. Препараты как фактор прогрессирования ХБП | |
| | Содержание темы практического занятия | Функции врача-нефролога поликлиники. Профилактика заболеваний почек. | |
| 12. | **Тема 5.5** | Амбулаторная ревматология. | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Спондилоартриты. Современным диагностические критерии, классификации, клиника анкилозирующего спондилита, подходы к ведению пациентов с данной нозологией и назначению современной фармакотерапии с учетом особенностей течения заболевания. | |
| | Содержание темы практического занятия | Структура суставного синдрома, этапы диагностического поиска в поликлинике | |
| 13. | **Тема 5.6** | Амбулаторная гематология. | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание темы практического занятия | Этапы диагностического поиска при анемиях. Профилактика анемий. | |
| | **Раздел 6** | Коморбидность в практике участкового терапевта | |
| 14. | **Тема 6.1** | Коморбидность в практике участкового терапевта. | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Остеоартроз и коморбидность. Современные представления об остеоартрозе с позиций коморбидной патологии, взаимное влияние заболеваний метаболического круга, особенности | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | диагностики и лечения у коморбидного пациента. | |
| | **Раздел 7** | Неотложные состояния в терапевтической практике | |
| 15. | **Тема 7.1** | Амбулаторный этап оказания неотложной помощи | ОПК-6, ОПК-11, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-14, ПК-16 |
| | Содержание лекционного курса | Синкопальные состояния в терапевтической практике | |
| | Содержание темы практического занятия | Диагностика и лечение наиболее часто встречающихся неотложных состояний на поликлиническом этапе | |

**5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине "поликлиническая 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. | 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. |
| 27. | Паранеопластические состояния в клинике внутренних болезней" Л.Л.Фомина .Учебно-методическое пособие Казань 2002, 21стр. |
| 28. | Подагра. - А. Н. Максудова, И. Г. Салихов, Р. А. Хабиров. – 2008.<br>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** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 1.1.** Роль терапевта в снижении смертности от основных заболеваний.Онкопрофилактика | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 1.2.** Организация первичной медико-санитарной помощи. | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 1.3.** Диспансеризация | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 2 Амбулаторная кардиология** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 2.1** Дифференциальная диагностика кардиалгии. | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 2.2** Амбулаторный этап ведения больных артериальными гипертензиями | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 2.3** Амбулаторный этап ведения больных с нарушениями ритма | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 2.4** Амбулаторный этап ведения больных ХСН | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 2.5** Атеросклероз. Естественное | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | течение и клинические варианты | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 2.6** ИБС. Поздние осложнения инфаркта миокарда. Ведение пациентов после инфаркта миокарда и ЧКВ | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 3 Амбулаторная пульмонология** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 3.1.** Бронхиты | | | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 3.2** Внебольничная пневмония | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 3.3.** Дифференциальная диагностика кашлевого синдрома | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 4 Амбулаторная ревматология** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 4.1** Суставной синдром на амбулаторном этапе. | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 4.2.** Остеопороз | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 5 Амбулаторная нефрология** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 5.1.** Нефротический синдром: диагностика и лечение | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 5.2** Инфекции мочевыводящих путей | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | | + | + | + |
| | **Тема 5.3** | Лекция | + | + | + | + | + | | + | + | + |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Отечный синдром | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | | + | + | + |
| **Раздел 6 Амбулаторная гастроэнтерология.** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 6.1.** Диспептический синдром в амбулаторной практике | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 6.2** Дифференциальная диагностика язвенной болезни и НПВП-гастропатии | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | | + | + | + |
| | **Тема 6.3** Хронический панкреатит. | Лекция | + | + | + | + | + | | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | | + | + | + |
| | **Тема 6.3.** Запорный синдром | | | | | | | | | | |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | | + | + | + |
| **Раздел 7 Амбулаторная гематология.** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 7.1.** Геморрагический синдром. | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 8 Особые ситуации в практике терапевта** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 8.1** Синдром субфебрилитета на амбулаторном этапе | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 8.2** Предоперационная подготовка больных в амбулаторных условиях | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 8.3** Особенности ведения геронтологических больных | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 8.4** Особенности соматической | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | патологии при беременности | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 8.5** Соматоформные расстройства в практике интерниста | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Модуль 2** | | | | | | | | | | | |
| **Раздел 1 Медико-социальная экспертиза при основных нозологиях** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 1.1.** МСЭ при заболеваниях сердечно-сосудистой системы | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 1.2.** МСЭ при заболеваниях органов дыхания | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 1.3.** МСЭ при заболеваниях костно-мышечной системы | Практическое занятие | + | + | + | + | + | | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | | + | + | + |
| **Раздел 2 Профилактическая медицина** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 2.1.** Профилактическая работа в поликлинике и центре здоровья | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 2.2.** Формирование здорового образа жизни | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 2.3.** Кардиоваскулярная профилактика | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 2.4.** Диспансерное наблюдение больных с хроническими неинфекционными заболеваниями | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 3 Онкологическая настороженность** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 3.1.** | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Паранеопластический синдром | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 3.2.** Современные подходы к клинике, диагностике и лечению узловатой эритемы | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 4 Предоперационная подготовка** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 4.1.** Предоперационная подготовка пациента: роль терапевта | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 5 Частные вопросы поликлиники** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 5.1** Амбулаторная кардиология. | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 5.2** Амбулаторная гастроэнтерология. | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 5.3** Амбулаторная пульмонология. | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 5.4** Амбулаторная нефрология. | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 5.5** Амбулаторная ревматология. | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | **Тема 5.6** Амбулаторная гематология. | Практическое занятие | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 6 Коморбидность в практике участкового терапевта** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 6.1.** Коморбидность в практике | Лекция | + | + | + | + | + | + | + | + | + |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | участкового терапевта | Самостоятельная работа | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **Раздел 7 Неотложные состояния в терапевтической практике** | | | | | | | | | | | |
| | **Тема 7.1.** Амбулаторный этап оказания неотложной помощи | 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: 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, 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. | 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 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.; | 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 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 | 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 молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.). | решение и составление ситуационных 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**<br>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения | **Знать:**<br>основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;<br>организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения;<br>ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;<br>показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);<br>гигиенические аспекты питания, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;<br>основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;<br>методы санитарно-просветительской работы;<br>основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;<br>механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения | опрос;<br>тесты;<br>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;<br>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;<br>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;<br>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;<br>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:**.<br>планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;<br>участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;<br>выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;<br>оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента<br>оценить культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риса;<br>использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины),<br>устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;<br>проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения,<br>осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания,<br>пропагандировать здоровый образ жизни; | 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 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:**<br>правильным ведением медицинской документации;<br>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 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. | опрос; тесты; устные сообщения | 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:** 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 | решение и составление ситуационных 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,морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного | решение и составление ситуационных 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 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК 6**<br>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:**<br>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,<br>алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ),<br>основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний | опрос;<br>тесты;<br>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,<br>алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ),<br>основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний | 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,<br>алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ),<br>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,<br>алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ),<br>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,<br>алгоритмом постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ),<br>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 законно-мерности 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 | 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 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 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 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 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 Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний | 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 |
| **ПК 7**<br>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека | **Знать:**<br>основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;<br>социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире;<br>организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;<br>ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; | опрос;<br>тесты;<br>устные сообщения | Имеет фрагментарные 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 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 медико-юридической 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 медико-юридической 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 учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; |
| | **Уметь:**<br>установить состояния, связанные с временной утратой трудоспособности;<br>проводить освидетельствование лиц с признаками стойкой нетрудоспособности;<br>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:**<br>правильным ведением медицинской документации;<br>методами общеклинического обследования;<br>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; | решение и составление ситуационных задач | Фрагментарно применяет навыки правильного ведениея медицинской документации; общеклинического обследования;<br>интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; | В целом успешно, но не систематично владеет методами правильного ведениея медицинской документации; общеклинического обследования;<br>интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; | В целом успешно применяет навыки правильного ведениея медицинской документации; общеклинического обследования;<br>интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; | Успешно и систематично применяет навыки правильного ведениея медицинской документации; общеклинического обследования;<br>интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК 9**<br>готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара: | **Знать:**<br>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 | опрос;<br>тесты;<br>устные сообщения | 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:**<br>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 | решение и составление ситуационных задач | 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:**<br>правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики | решение и составление ситуационных задач | 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 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 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 и лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации | решение и составление ситуационных задач | Фрагментарно умеет анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации | В целом успешно, но не систематически умеет анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации | В целом успешно умеет анализировать действие природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств, оценить возможности использования природных лечебных факторов, физических факторов и лекарственных средств в реабилитации | Сформированное умение 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 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**<br>готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни | **Знать:**<br>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; | опрос;<br>тесты;<br>устные сообщения | 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:**<br>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, пропаган-дировать здоровый образ жизни | 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 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, пропаган-дировать 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, пропаган-дировать 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, пропага-ндировать 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, пропаган-дировать здоровый образ жизни |
| | **Владеть:**<br>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 формирования 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. Беременность и патология ССС
2. Беременность и патология органов дыхания
3. Беременность и патология ЖКТ
4. Беременность и патология почек
5. Беременность и патология крови
6. Беременность и ревматологические заболевания
7. Беременность и эндокринные заболевания
8. АФС и тромбофилия
9. Коронарогенные заболевания сердца в пожилом возрасте
10. Патология органов дыхания в пожилом возрасте
11. Патология ЖКТ в пожилом возрасте
12. Патология почек в пожилом возрасте
13. Патология крови в пожилом возрасте
14. 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. 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/ |
| 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 | http://www.gastro-online.ru/ |

| | |
|---|---|
| гастроэнтерологии | |
| 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 |

## 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**

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

1.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

**Информация о наличии оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий по модулю 1: «»**

| Наименование объекта | Адрес клиники | Оборудованные учебные кабинеты | | Объекты проведения практических занятий | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | количество | Общая площадь, кв.м. | количество | Общая площадь, кв.м. |
| Аудитория | Казань, Оренбургский тракт, 138, 6 этаж | 4 | 101,8 $м^2$ | | |
| Аудитория | Казань, Оренбургский тракт, 138, 3 этаж | 2 | 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
_____
«_____»_____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:**<br>Оснащение: ноутбук (2 шт.), мультимедийный проектор (2 шт.), экран,<br>- наборы слайдов,<br>таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины;<br>- учебные фильмы;<br>- учебные пособия для организации самостоятельной работы обучающихся;<br>- контрольно-измерительные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации;<br>- презентации, фрагменты фильмов<br>-база R-грамм по нозологиям | **Уч. база №1** г. Казань, ул. М. Чуйкова, дом 54 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **Учебная комната (№1)**<br>Оснащение: ноутбук (1 шт.), мультимедийный проектор (1 шт.), база R-грамм по нозологиям, учебно-методические материалы:<br>- наборы слайдов, мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины;<br>- учебные фильмы;<br>- учебные пособия для организации самостоятельной работы обучающихся;<br>- контрольно-измерительные материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации;<br>- 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
_____
«_____»_____ 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:<br>- Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии (клиническая фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология).<br>- Организация клинико-фармакологической службы в ЛПУ.<br>- 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.<br>- Оценка клинической эффективности и безопасности лекарственных средств. Принципы разработки программ контроля эффективности и безопасности лекарственных средств.<br>- Клиническая фармакокинетика. Основные фармакокинетические параметры. Расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Основные фармакокинетические процессы (всасывание, распределение, связь с белками, метаболизм, выведение).<br>- 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**<br>**ПК-9**<br>**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:<br>- 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.<br>- Взаимодействие лекарственных средств. Виды взаимодействия (фармакокинетическое, фармакодинамическое, синергизм, антагонизм, взаимодействие с пищей, алкоголем, фитопрепаратами и т.д.).<br>- 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.<br>- Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у детей, пациентов пожилого возраста. Расчет доз лекарственных средств, особенности фармакотерапии.<br>- 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.<br>- Клиническая фармакоэкономика. Виды фармакоэкономического анализа.<br>- Клиническая фармакоэпидемиология. Виды фармакоэпидемиологического анализа (ABC-VEN) анализ, DDD анализ).<br>- Клинические исследования лекарственных средств. Фазы исследования, понятия о GCP, участники, протокол клинического исследования. Доказательная медицина: принципы, уровни доказательности. Конечные точки клинических исследований. | **ОПК-8**<br>**ПК-9**<br>**ПК–20** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Значение доказательной медицины в клинической практике.<br>- 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**<br>**ПК-9**<br>**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**<br>**ПК-9**<br>**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.<br>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**<br>**ПК-9**<br>**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.<br>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**<br>**ПК-9**<br>**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**<br>**ПК-9**<br>**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**<br>**ПК-9**<br>**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.<br>Принципы выбора препарата, определение путей введения, способы доставки в | **ОПК-8**<br>**ПК-9**<br>**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.<br>Антациды. Гастроцитопротекторы.<br>Препараты влияющие на моторику ЖКТ прокинетики – метоклопромид (церукал), домперидон (мотилиум), цизаприд (координакс), тримебутин (дебридат).<br>Антибактериальные (антихеликобактерные) препараты (амоксициллин, кларитромицин, тетрациклин, метронидазол).<br>Ферментные (панкурмен, панзинорм, фестал, панцитрат) и антиферментные препараты (апротинин, габексат).<br>Антидиаррейные средства. Уменьшающие моторику ЖКТ (лоперамид).<br>Адсорбирующие и обволакивающие (аттапульгит, диосмектит).<br>Восстанавливающие равновесие микрофлоры кишечника (пробиотики и энтнрол). Кишечные антисептики (нифуроксазид, дependал – м, интетрикс).<br>Слабительные (сенаде, бисакодил). | **ОПК-8**<br>**ПК-9**<br>**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.**<br>Клиническая фармакология бронхолитиков | С | + | + | + |
| 10. | **Тема 2.8.**<br>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<br>-да<br>-нет | <br>+5<br>-15 |
| 2. | Оцените время начала медикаментозной терапии<br>- лечение начато с опозданием<br>- лечение начато вовремя<br>*Укажите оптимальный срок начала медикаментозной терапии | <br>-5<br>+5 |
| 3. | Оцените избранную схему медикаментозного лечения<br>- лечение начато без учета имеющегося клинического статуса и соответствующей патологии<br>- лечение начато с учетом имеющегося клинического статуса и соответствующей патологии<br>*Укажите рациональную схему лечения, обоснуйте | <br>-5<br>+5 |
| 4. | Оцените режим дозирования препаратов<br>- используются необоснованно-низкие дозы препаратов<br>- используются необоснованно-высокие дозы препаратов<br>- используются оптимальные дозы препаратов<br>*Укажите оптимальные дозы лекарственных препаратов | <br>-3<br>-5<br>+5 |
| 5. | Оцените вероятность развития побочных эффектов при применении лекарственных препаратов<br>- высокая<br>- средняя<br>- низкая<br>*Укажите ожидаемые побочные эффекты | <br>-5<br>0<br>+3 |
| 6. | Оцените адекватность мониторируемых показателей в процессе лечения<br>- мониторируются неадекватные показатели<br>- мониторируются не все необходимые показатели<br>- показатели мониторируются нерегулярно<br>- оптимальный мониторинг показателей<br>*Укажите режим оптимального мониторинга | <br>-5<br>-3<br>-2<br>+5 |
| 7. | Оцените степень выраженности полипрагмазии<br>- назначено до 3 препаратов<br>- назначено 4-5 препаратов<br>- назначено 6-9 препаратов<br>- назначено более 10 препаратов<br>*Укажите «лишние» препараты | <br>+5<br>+2<br>-5<br>-10 |
| 8. | Оцените мобильность лекарственной терапии и ее длительность: | |

| | | |
|---|---|---|
| | - терапия немобильна<br>- терапия мобильна<br>- имеется необоснованное длительное или короткое применение препарата<br>- имеется парентеральное введение препаратов вплоть до 3-4 дней перед выпиской из стационара<br>- длительность и мобильность терапии оптимальна<br>*Укажите оптимальные сроки коррекции и длительность терапии | -3<br>+3<br>-4<br><br>-5<br>+5 |

| | | |
|---|---|---|
| 9. | Оцените качество комбинированной лекарственной терапии. Отсутствует необходимость:<br>- в комбинированной терапии<br>- имеются потенциально опасные комбинации лекарственных средств<br>- имеются нерациональные комбинации лекарственных средств<br>- используются рациональные комбинации лекарственных средств<br>*Укажите рациональные и нерациональные комбинации лекарственных средств | -5<br>-5<br>-3<br>+5 |

| | | |
|---|---|---|
| 10. | Оцените возможности медикаментозного лечения<br>- возможности медикаментозного лечения использованы не полностью<br>- возможности медикаментозного лечения использованы полностью<br>*Укажите неиспользованные возможности лекарственной терапии | <br>-5<br>+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.)<br>2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3- этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) | г. Казань, ул. Бутлерова, 49А,<br><br>1 этаж ул. Толстого, 6 |
| 2 | Клиническая фармакология | 1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м$^2$<br>2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м$^2$ и 12 м$^2$<br>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.<br>• Эпидемиология в системе медицинского образования, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками. Эпидемиологический метод (анализ). Постановка эпидемиологического диагноза.<br>• 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.<br>• Описательная (дескриптивная) эпидемиология.<br>• 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.<br>• Базы данных. Поиск доказательной информации.<br>• 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).<br>• 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.<br>• 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.<br>• 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.<br>• Обеззараживание рук. Антисептики для обработки кожи и слизистых оболочек. Гигиеническая и хирургическая деконтаминация рук.<br>• 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:**<br>- звенья эпидемического процесса;<br>- особенности организ-менного и популяцион-ного уровней организа-ции жизни и эпидеми-ческого процесса;<br>- проявления эпидеми-ческого процесса;<br>- определение эпидеми-ческого очага;<br>- факторы эпидеми-ческого процесса;<br>- содержание отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий;<br>- плановую и экстренную иммунопрофилактику | - индивидуальное собеседование<br>- письменные ответы на вопросы<br>- устные сообщения<br>- компьютерное тестирование | Имеет фрагментарные представления<br>- об эпидемическом очаге;<br>-содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий;<br>-об эпидемиологии и профи-лактике наиболее распро-страненных инфекционных и неинфекционных болезней;<br>-о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий. | Имеет общие представления<br>- об эпидемическом очаге;<br>-содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий;<br>-об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней;<br>- о правовых и этичес-ких аспектах прове-дения профилакти-ческих и противо-эпидемических мероприятий. | Имеет достаточные представления<br>-об эпидемическом очаге;<br>-содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий;<br>-об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней;<br>-о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий. | Имеет глубокие знания<br>-об эпидемическом очаге;<br>-содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий;<br>-об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфек-ционных и неинфекцион-ных болезней;<br>-о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Уметь:**<br>- объяснить проявления эпидемического процесса с учетом причин и условий его развития;<br>- собрать эпидемиологи-ческий анамнез;<br>- выявить причины (факторы риска) развития болезней;<br>- использовать в повсед-невной деятельности инструктивно-методи-ческие документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;<br>- осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфек-ционных заболеваний;<br>- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной меди-цины);<br>- осуществлять индивидуальную и популяционную профи-лактику болезней, диспансеризацию здоровых и больных;<br>- эффективно вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных;<br>- пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физкультурой для здоровья | - решение и составление ситуационных задач<br>- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последователь-ности действий) | Частично умеет<br>-собрать эпидемиологи-ческий анамнез;<br>- выявить причины (факторы риска) развития болезней;<br>-проводить предвари-тельную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту;<br>-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<br>-собрать эпидемиологический анамнез;<br>- выявить причины (факторы риска) развития болезней;<br>-проводить предвари-тельную диагностику с последующим направ-лением к врачу-специалисту;<br>-использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по под-держанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях | В целом успешно умеет<br>-собрать эпидемиологи-ческий анамнез;<br>- выявить причины (факторы риска) развития болезней;<br>- проводить предварительную диагнос-тику с последующим направлением к врачу-специалисту;<br>-использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилакти-ческих и противоэпидеми-ческих мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях | Сформированное умение:<br>-собрать эпидемиологи-ческий анамнез;<br>- выявить причины (факторы риска) развития болезней;<br>-проводить предвари-тельную диагностику с последующим направле-нием к врачу-специалисту;<br>-использовать противо-эпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по под-держанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Владеть:**<br>- планировать и осущест-влять профилактические и противоэпидемические мероприятия | - оформление докумен-тации по регистрации случаев инфекционных заболеваний | Обладает фрагментарным применением навыков<br>-проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней;<br>- навыками проведения комплекса противоэпидеми-ческих мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множествен-ным заболеваниями | Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки<br>-проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распростра-ненных инфекционных болезней;<br>- навыками проведения комплекса противо-эпидемических мероприятий в эпиде-мических очагах с еди-ничным или множест-венным заболеваниями | В целом обладает устойчивыми навыками<br>-проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространен-ных инфекционных болез-ней;<br>- навыками проведения комплекса противо-эпидемических мероприятий в эпидеми-ческих очагах с единич-ным или множественным заболеваниями | Успешно и систематически применяет развитые навыки<br>-проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространен-ных инфекционных болезней;<br>- навыками проведения комплекса противо-эпидемических мероприятий в эпидеми-ческих очагах с единич-ным или множественным заболеваниями |
| **ПК-3**<br>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:**<br>- эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней;<br>- эпидемиологию и профилактику наиболее распространенных неинфекционных болезней среди населения;<br>- принципы осущест-вления противоэпидеми-ческих мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихий-ных бедствиях;<br>- учение о здоровом образе жизни | - индивидуальное собеседование<br>- письменные ответы на вопросы<br>- устные сообщения<br>- компьютерное тестирование | Имеет фрагментарные представления<br>- об эпидемическом очаге;<br>-признаках чрезвычайной ситуации;<br>-содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий;<br>-об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней;<br>-о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий. | Имеет общие представления<br>- об эпидемическом очаге;<br>-признаках чрезвычай-ной ситуации;<br>-содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий;<br>-об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней;<br>- о правовых и этичес-ких аспектах проведе-ния профилактических и противоэпидеми-ческих мероприятий. | Имеет достаточные представления<br>-об эпидемическом очаге;<br>-признаках чрезвычайной ситуации;<br>-содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий;<br>-об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфек-ционных и неинфекцион-ных болезней;<br>-о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий. | Имеет глубокие знания<br>-об эпидемическом очаге;<br>-признаках чрезвычайной ситуации;<br>-содержании отдельных групп противоэпидеми-ческих мероприятий;<br>-об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфек-ционных и неинфекцион-ных болезней;<br>-о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Уметь:**<br>- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей и производственной среды;<br>- принимать обоснован-ные решения по организа-ции и проведению профилактических мероприятий в лечебном учреждении;<br>- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания | - решение и составление ситуационных задач<br>- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последователь-ности действий) | Частично умеет<br>-собрать эпидемиологи-ческий анамнез;<br>- выявить причины (факторы риска) развития болезней;<br>-проводить предвари-тельную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту;<br>-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;<br>- выявить причины (факторы риска) развития болезней;<br>-проводить предвари-тельную диагностику с последующим направ-лением к врачу-специалисту;<br>-использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противо-эпидемического режима в лечебных учреждениях,<br>в том числе в чрезвычайных ситуациях | В целом успешно умеет<br>-собрать эпидемиологический анамнез;<br>- выявить причины (факторы риска) развития болезней;<br>- проводить предваритель-ную диагностику с последующим направле-нием к врачу-специалисту;<br>-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<br>- собрать эпидемиологи-ческий анамнез;<br>- выявить причины (факторы риска) развития болезней;<br>-проводить предвари-тельную диагностику с последующим направле-нием к врачу-специалисту;<br>-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:**<br>- проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями;<br>- организации противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации | - задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации)<br>- задания на оценку последствий принятых решений<br>- задания на оценку эффективности выполнений действия | Обладает фрагментарным применением навыков<br>-проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней;<br>- навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями;<br>-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;<br>- навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями;<br>-навыками проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях | В целом обладает устойчивыми навыками<br>-проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней;<br>- навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями;<br>-навыками проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях | Успешно и систематически применяет развитые навыки<br>-проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней;<br>- навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями;<br>-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)<br>**Плакаты** (ВИЧ/СПИД; Обработка инструментов; Дезинфекция; Обработка эндоскопов для диагностических осмотров; Безопасность медицинского персонала; Общие сведения о ВБИ)<br>**Наглядные пособия**<br>обучающие стенды:<br>«Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний»,<br>«Холодовая цепь»,<br>«Классификация гельминтозов»,<br>Дезинфицирующие средства для различной обработки;<br>Инструкции по применению дезинфицирующих средств;<br>Журнал учета аварийных ситуаций;<br>Информационные проспекты по иммунопрофилактике;<br>Различные виды препаратов |
| | | Учебный кабинет № 214 кафедры эпидемиологии, 2 этаж (ул. Толстого,6/30) | Телевизор Funai;<br>Стенд информационный;<br>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);<br>Таблица: «Рассредоточение лечебных и противоэпидемических учреждений в войсках»;<br>Прививочные препараты |
| | | Учебный кабинет № 318 кафедры эпидемиологии, 1 этаж (ул. Толстого,6/30) | Учебно-наглядные пособия<br>Стенд «Выдающиеся ученые: основоположники эпидемиологии»; Стенд «Кафедра эпидемиологии КГМУ»;<br>Рекламные проспекты современных дезсредств;<br>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: 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<br>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<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>Методы обследования в психиатрии. Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Возможности инструментальных исследований и экспериментально-психологического метода.<br>Понятие восприятия и ощущения. Гиперестезия, гипестезия, анестезия, парестезия. Сенестопатии и их связь с ипохондрическими идеями.<br>Иллюзии и их психопатологическое значение, условия возникновения у здоровых людей и при психических заболеваниях. Парэйдолические иллюзии.<br>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.<br>Выявлению у больных иллюзорных и галлюцинаторных расстройств, объективные признаки галлюцинаций.<br>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.<br>Расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства): микропсия, макропсия, | ПК-6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | метаморфопия, ксантопсия, эритропсия, нарушение схемы тела.<br>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.<br>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.<br>Расстройства суждений и умозаключений: бред, навязчивости, сверхценные идеи, бредоподобные фантазии, примитивные суждения.<br>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.<br>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).<br>Навязчивые состояния: навязчивые мысли (обсессии), страхи (фобии), действия | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | (компульсии), ритуалы, контрастные навязчивости. Ипохондрический синдром. Синдромы дисморфомании и дисморфофобии.<br>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.<br>Внимание, определение понятия. Связь внимания и сознания. Активное и пассивное внимание. Объем внимания. Истощаемость внимания. Способность переключения внимания, отвлекаемость, прикованность (фиксация) внимания.<br>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.<br>Понятие интеллекта. Связь расстройств интеллекта с нарушениями памяти, абстрактного мышления, воли. Методы исследования интеллекта, способностей к анализу и синтезу.<br>Умственная отсталость, её степени (идиотия, имбецильность, дебильность). Социальное положение и возможности адаптации лиц с недоразвитием интеллекта.<br>Слабоумие (деменция) как обратное развитие (снижение) интеллекта. Клинические варианты деменции: органическая (тотальная и лакунарная), эпилептическая (концентрическая). Понятие "шизофренического слабоумия", его отличие от деменции.<br>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.<br>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.<br>Маниакальный синдром. Расстройства мышления, воли, влечений, движений при мании.<br>Апатико-абулический синдром.<br>Диагностическое значение аффективно-волевых расстройств, особенности при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды.<br>Социально-опасное поведение при нарушениях аффективно-волевой сферы.<br>Закономерности формирования моторики и психомоторики в онтогенезе.<br>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.<br>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.<br>Уход за больным в состоянии ступора, зондовое кормление, методика растормаживания.<br>Диагностическое значение синдромов двигательных расстройств. Особенности их проявления при различных заболеваниях и в различные возрастные периоды. Социально-опасное поведение при двигательных расстройствах.<br>Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления.<br>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.<br>Расстройства личности. Критерии Ганнушкина. Основные виды: паранойяльное, шизоидное, эмоциональное неустойчивое, психастеническое, истерическое, эпилептоиодное.<br>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.<br>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.<br>Обсессивно-компульсивное расстройство. Неврастения. Конверсионные расстройства.<br>Агорафобия. Социальные фобии.<br>Паническое расстройство.<br>Реакция на тяжёлый стресс и нарушения адаптации.<br>Посттравматическое стрессовое расстройство.<br>Психогигиена и профилактика неврозов.<br>Реактивные психозы: реактивная депрессия и параноид, аффективно-шоковые реакции. | ПК-5<br>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.<br>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.<br>Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Распространенность. Течение: регредиентность, стадийная смена симптоматики | ПК-6<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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.<br>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).<br>Особенности течения эпилепсии у детей и подростков.<br>Дифференциальная диагностика с симптоматическими припадками (алкогольная абстиненция, внутричерепные опухоли, острые инфекции, интоксикации и травмы). Электрофизиологические и патопсихологические методы в диагностике.<br>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.<br>Трудоустройство, реабилитация. Трудовая, военная и судебная экспертиза.<br>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.<br>Эпидемиология.<br>Современные представления об этиопатогенезе | ПК-5<br>ПК-6<br>ПК-10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | шизофрении. Данные биохимических, иммунологических, генетических (близнецовый и генеалогический метод), патоморфологических, патопсихологических исследований. Предрасполагающие факторы и признаки дизонтогенеза.<br>Продуктивные и негативные симптомы шизофрении. Понятия схизиса, аутизма, прогредиентности. Понятие о шизофреническом дефекте.<br>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.<br>Особенности шизофрении в детском возрасте.<br>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.<br>Социально-опасное поведение больных.<br>Трудовая, военная и судебная экспертиза.<br>Шизотипическое расстройство. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.<br>Непроцессуальные бредовые расстройства. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.<br>Шизоаффективное расстройство. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.<br>Аффективные нарушения.<br>Клиника маниакального эпизода, депрессивного эпизода.<br>Биполярное аффективное расстройство, рекуррентного депрессивного расстройство. Их этиология и патогенез. Течение. Дифференциальная диагностика с шизофренией.<br>Лечение и профилактика аффективных расстройств.<br>Циклотимия. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение.<br>Дистимия. Определение. Особенности клинической картины и течения. Лечение. | |
| 3.4.1 | Алкоголизм. Метаалкогольные психозы. | Организация наркологической помощи населению. Принципы работы и устройства наркологического диспансера.<br>Острая интоксикация алкоголем. Степени алкогольного опьянения. Диагностика | ПК-6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | алкогольного опьянения. Лечение острой алкогольной интоксикации. Патологическое опьяне¬ние, диагностика и судебно-психиатрическая оценка.<br>Алкоголизм. Определение. Распространенность.<br>Этиология и патогенез, предрасполагающие факторы.<br>Стадии алкоголизма. Абстинентный синдром.<br>Лечение, его этапы. Организация помощи на каждом их них.<br>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.<br>Общая характеристика. Эпидемиология.<br>Признаки наркомании: психическая и физическая зависимости от наркотика, повышение и изменение толерантности.<br>Употребление препаратов опийной группы: признаки острой и хронической интоксикации опиатами, клиника абстинентного синдрома. Налорфин как средство экспресс-диагностики опийной абстиненции.<br>Употребление препаратов конопли, клиника острой и хронической гашишной интоксикации.<br>Кокаиномания, психические нарушения при однократном приеме кокаина и при хронической интоксикации.<br>Барбитураты, отнесенные к наркотикам; психические и соматические нарушения при хронической интоксикации.<br>ЛСД и другие галлюциногены.<br>Сравнительно-возрастные особенности наркомании.<br>Терапия наркомании. Роль общественных и медицинских организаций в профилактике наркомании и реабилитации больных.<br>Токсикомании. Общая характеристика и распространенность. Основные группы веществ и лекарственных средств, вызывающих зависимость: транквилизаторы, психостимуляторы, летучие растворители, М-холинолитические препараты центрального действия, никотин.<br>Сравнительно-возрастные особенности токсикомании. Лечение и профилактика токсикомании.<br>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<br>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;<br>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;<br>2. формированием патологического | 1. верно 1,2,3<br>2. верно 1,3 |

| | |
|---|---|
| влечения к алкоголю;<br>3. формированием состояния отмены при прекращении употребления алкоголя;<br>4. развитием стойких соматоневрологичсских расстройств;<br>5. развитием социальных последствий заболевания. | 3. верно 2,4<br>4. верно 4<br>5. верно все перечисленное* |

10. Патологоанатомическими признаками острой интоксикации алкоголем являются:

| | |
|---|---|
| 1. отечность стромы миокарда и полнокровие венул;<br>2. очаговый лизис цитоплазмы;<br>3. плазматическое пропитывание,<br>4. интерстициальный фиброз,<br>5. капли липидов в клетках. | 1. верно 1,2,3<br>2. верно 1,3<br>3. верно 2,4<br>4. верно 4<br>5. верно все перечисленное* |

11. Признаками быстро наступившей смерти при острой интоксикации алкоголем являются:

| | |
|---|---|
| 1. жидкое состояние крови,<br>2. интерстициальный фиброз,<br>3. застойное полнокровие внутренних органов,<br>4. множественные очаги выпадения нервных клеток,<br>5. очаги клеточного опустошения. | 1. верно 1,2,3*<br>2. верно 1,3<br>3. верно 2,4<br>4. верно 4<br>5. верно все перечисленное |

12. Поражение клеток и ультраструктур организма при интоксикации алкоголем связано с нарушением:

| | |
|---|---|
| 1. метаболизма;<br>2. обмена белков, жиров и углеводов;<br>3. водно-электролитного обмена;<br>4. кислотно-щелочного состояния;<br>5. обмена биогенных аминов. | 1. верно 1,2,3<br>2. верно 1,3<br>3. верно 2,4<br>4. верно 4<br>5. верно все перечисленное* |

13. С интоксикацией алкоголем связан дефицит ионов:

| | |
|---|---|
| 1. калия;<br>2. натрия;<br>3. магния;<br>4. кальция;<br>5. хлора. | 1. верно 1,2,3*<br>2. верно 1,3<br>3. верно 2,4<br>4. верно 4<br>5. верно все перечисленное |

14. К внешним характерным признакам алкогольного синдрома плода относят:

| | |
|---|---|
| 1. «заячью» губу;<br>2. широкую уплощенную переносицу, короткий нос;<br>3. увеличение окружности головы;<br>4. длинную верхнюю губу; | 1. верно 1,2,3<br>2. верно 1,3<br>3. верно 2,4*<br>4. верно 4<br>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**<br>1. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс]: учебник / И. И. Иванец и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438947.html<br><br>**7.2. Дополнительная учебная литература**<br>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<br>2. КЛАССИФИКАЦИЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ [Электронный ресурс] / В.А. Точилов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0015.html<br>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<br>4. ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ЭПИЛЕПСИИ [Электронный ресурс] / Н.Г. Незнанов, | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | М.Я. Киссин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – http://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0028.html<br><br>**7.3. Периодические издания (строго подписка Казанского ГМУ на печатные и электронные периодические издания на платформе eLIBRARY.RU)**<br>1. Казанский медицинский журнал<br>2. Психиатрия и психофармакотерапия им. П. Б. Ганнушкина<br>3. «Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова»<br>4. «Независимый психиатрический журнал» (журнал Независимой психиатрической ассоциации)<br>5. «Обзор современной психиатрии»<br>6. «Психиатрия»<br>7. «Российский психиатрический журнал (англ.)»<br>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.).<br>Учебные комнаты (1, 2 эт.).<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт). | г. Казань,<br>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.<br>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<br>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.<br>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<br>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<br>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<br>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<br><br>Практическое занятие | -<br><br>+ | -<br><br>+ | | | | | | | | | |
| **Тема 4.3.** | Этико-деонтологические аспекты деятельности врача. | Лекция<br><br>Практическое занятие | -<br><br>+ | -<br><br>+ | | | | | | | | | |

**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<br><br>Эссе | Менее 70% правильных ответов<br><br>наличие грамматических ошибок в словах и предложениях (более 50% от текста). Тема раскрыта, менее, чем 50%, нет анализа проблемы | 70%-79% правильных ответов<br><br>Приведение менее 2х точек зрения в аргументации, нестройные умозаключения, не приведена собственная точка зрения | 80%-89% правильных ответов<br><br>Приведение более 2х точек зрения, аргументирование при выводах, включая собственную позицию | 90%-100% правильных ответов<br><br>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:**<br>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<br><br>2. Учебная комната (к. 321, 323, 325).<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт);<br>учебно-методические материалы<br><br>3. ЦПУ<br>Оснащение: бокс для проведения обследования больного (8), компьютерный комплекс для аудио- видеонаблюдения (8) | г. Казань, ул. Бутлерова,<br>дом 49 Б, 3 этаж<br><br>г.Казань ул.Волкова 80<br><br>г.Казань ул.Бутлерова д.49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Медицинская химия

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра общей и органической химии**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Первый семестр

**Зачет** 0 час.

**Лабораторные** 30 час.

**Лекции** 10 час.

**СРС** 32 час.

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" Л. Е. Никитина

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" И. В. Федюнина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор химических наук Л. Е. Никитина

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат химических наук И. В. Федюнина

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

Цель освоения дисциплины: Целями освоения дисциплины медицинская химия являются формирование у студентов-медиков системных знаний о строении и химических превращениях низко- и высокомолекулярных органических соединений, принимающих участие в процессах жизнедеятельности человеческого организма на молекулярном уровне, а также освоение фундаментальных основ органической химии, необходимых для изучения других учебных дисциплин и приобретения профессиональных врачебных качеств (далее – дисциплина).

Задачи освоения дисциплины:
- изучение строения и химических свойств основных классов биологически важных органических соединений, строения и функций наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гормонов и др.)- формирование у студентов системных знаний о химических превращениях низко- и высокомолекулярных органических соединений, принимающих участие в процессах жизнедеятельности человеческого организма - развитие профессионального самосознания обучающегося, его способности использовать полученные знания при анализе лекарственных средств органической природы и в научно-исследовательской деятельности будущего специалиста.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова... | ПК-2 ПК-2.2<br><br>Воспринимает, анализирует, запоминает и передает информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников | Знать: - теорию строения органических соединений;- научные основы классификации, номенклатуры и изомерии органических соединений- принципы и правила построения названий важных биологически активных соединений.<br>Уметь: - пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов- классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач в профессиональной деятельности | Владеть: - навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой; вести поиск и делать обобщающие выводы |
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | УК-1 УК-1.3<br><br>Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области | Знать: - физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях.- правила техники безопасности и работы в химических лабораториях с реактивами, приборами<br>Уметь: - прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ- пользоваться химическим оборудованием<br>Владеть: - навыками безопасной работы в химической лаборатории и умением обращаться с химической посудой, реактивами, газовыми горелками и электрическими приборами- навыками постановки простого химического эксперимента в лаборатории. |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Биологическая химия", "Фармакология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **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. 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. занят | | |
| **Раздел 1.** | **35** | **6** | **16** | **13** | |
| Тема 1.1. | 3 | | 2 | 1 | тестирование, устный опрос |
| Тема 1.2. | 6 | 2 | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, устный опрос |
| Тема 1.3. | 6 | 2 | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.4. | 3 | | 2 | 1 | задания на принятие решений в проблемной ситуации, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.5. | 3 | | 2 | 1 | тестирование, устный опрос |
| Тема 1.6. | 3 | | 2 | 1 | тестирование, устный опрос |
| Тема 1.7. | 5 | 2 | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, лабораторная работа |
| Тема 1.8. | 6 | | 2 | 4 | контрольная работа |
| **Раздел 2.** | **30** | **4** | **12** | **14** | |
| Тема 2.1. | 3 | | 2 | 1 | выполнение письменных заданий, устный опрос |
| Тема 2.2. | 7 | 2 | 2 | 3 | тестирование, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 2.3. | 5 | 1 | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, задания на принятие решений в проблемной ситуации, устный опрос |
| Тема 2.4. | 4 | | 2 | 2 | задания на принятие решения в ситуации выбора, устный опрос |
| Тема 2.5. | 5 | 1 | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, лабораторная работа, разбор лабораторных данных |
| Тема 2.6. | 6 | | 2 | 4 | контрольная работа |
| **Раздел 3.** | **7** | | **2** | **5** | |
| Тема 3.1. | 7 | | 2 | 5 | контрольная работа |
| **ВСЕГО:** | **72** | **10** | **30** | **32** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Основы строения и реакционной способности органических соединений** | **ПК-2,УК-1** |
| Тема 1.1. | Классификация и номенклатура органических соединений. | ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Классификация и номенклатура органических соединений. | |
| Тема 1.2. | Сопряжение, виды сопряжения. Ароматичность. Поляризация связей и электронные эффекты. Кислотные и основные свойства органических соединений | ПК-2,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Типы химических связей в органических соединениях. Делокализованная химическая связь. π-,π- и p, π –сопряжение. Сопряженные системы с открытой и замкнутой цепью. Взаимное влияние атомов в молекулах органических соединений и способы его передачи. Индуктивный эффект. Мезомерный эффект. | |
| Содержание темы практического занятия | Электронное строение органических соединений. Сопряжение и ароматичность. Электронные эффекты заместителей. Кислотные и основные свойства органических соединений. Основные типы органических кислот и оснований. Факторы, определяющие кислотность и основность Компьютерное моделирование строения органических соединений. | |
| Тема 1.3. | Понятие о механизмах реакций и о реагентах (электрофил, нуклеофил, радикал). Реакции углеводородов. | ПК-2,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Общие закономерности реакционной способности органических соединений как химическая основа их биологического функционирования. Типы реакций и реагентов в органической химии. Механизмы органических реакций, их связь с электронным и пространственным строением реагирующих веществ и условиями проведения реакций. | |
| Содержание темы практического занятия | Понятие о механизмах реакций на примере AE,AN, SE, SN, SR и о реагентах (электрофил, нуклеофил, радикал). Окислительно-восстановительные реакции. Биологически важные реакции нуклеофильного замещения. | |
| Тема 1.4. | Спирты и фенолы | ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Спирты. Строение. Кислотные и нуклеофильные свойства. Реакции с участием электрофильного центра. Особенности химических свойств многоатомных спиртов. Фенолы. Строение. Кислотные свойства. Получение простых и сложных эфиров. Реакции электрофильного замещения в ароматическом ядре фенолов. Реакции окисления спиртов и фенолов. Различия в химических свойствах спиртов и фенолов. Лабораторная работа «Химические свойства спиртов и фенолов». | |
| Тема 1.5. | Альдегиды и кетоны | ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Альдегиды и кетоны. Строение. Реакции нуклеофильного присоединения; стереохимический результат реакций присоединения. Реакции конденсации; окисление и восстанов-ление. Различия в химических свойствах альдегидов и кетонов. Лабораторная работа «Химические свойства карбонильных соединений». | |
| Тема 1.6. | Карбоновые кислоты | ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Реакционная способность карбоновых кислот. Строение. Кислотные свойства. Образование сложных эфиров, ангид-ридов, галогенангидридов, амидов. Особенности химического поведения двухосновных карбоновых кислот. Лабораторная работа «Химические свойства карбоновых кислот» .Демонстрация видеозаписей лабораторных опытов. | |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.7. | Окси и оксокислоты. Пространственное строение органических молекул. Оптическая изомерия. | ПК-2,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Реакции нуклеофильного замещения у тригонального атома углерода. Карбоновые кислоты и их функциональные производные. Окси- и оксо-кислоты как важнейшие представители гетерофункциональных соединений. Стереоизомерия и химические свойства окси- и оксо-кислот. | |
| Содержание темы практического занятия | Оксикислоты алифатического ряда. Химические свойства как гетерофункциональных соединений. Специфические реакции α-. β-, γ-гид-роксикислот, Химические свойства как гетерофункциональных соединений. Пространственное строение органических соединений. Стереоизомерия. Энантиомеры и диастереомеры. Компьютерное моделирование пространственных структур органических соединений. Оксо-кислоты. Химические свойства как гетерофункциональных соединений. Кето-енольная таутомерия β-дикарбонильных соединений. Лабораторная работа «Химические свойства гидрокси- и оксокислот». | |
| Тема 1.8. | Модуль 1. Основы строения и реакционной способности органических соединений | ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 2.** | **Биологически активные низкомолекулярные органические вещества (строение, свойства, участие в функционировании живых систем).** | **ПК-2,УК-1** |
| Тема 2.1. | Фукциональные производные карбоновых кислот. Сложные эфиры | ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Фукциональные производные карбоновых кислот. Сложные эфиры. Омыляемые липиды. Строение, свойства, реакции гидролиза и гидрогенизации. Лабораторная работа «Жиры и фосфолипиды» | |
| Тема 2.2. | Моносахариды | ПК-2,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Моносахариды: классификация, строение, циклоцепная таутомерия. Важнейшие представители моносахаридов: глюкоза, галактоза, рибоза, дезоксирибоза, фруктоза. Реакции моносахаридов: образование и гидролиз О-гликозидов и N-гликозидов, избыточное алкилирование, фосфорилирование, окисление и восстановление. | |
| Содержание темы практического занятия | Моносахариды – глюкоза, галактоза, фруктоза, рибоза, дезоксирибоза. Оптическая изомерия. Таутомерные формы. Применение в медицине.Лабораторная работа «Свойства моносахаридов». Демонстрация обучающего видеофильма “Моносахариды”. | |
| Тема 2.3. | Амины и аминоспирты. Аминокислоты | ПК-2,УК-1 |
| Содержание лекционного курса | Амины: связь между строением и основностью. Важнейшие реакции аминов. Мочевина и уреиды. Биогенные аминоспирты: коламин, холин и их производные. Аминокислоты. Биологически важные реакции □-аминокислот: дезаминирование, гидрокси-лирование. Декарбоксилирование □-аминокислот – путь к образованию биогенных аминов и биорегуляторов. Пептиды. | |
| Содержание темы практического занятия | Амины. Реакции получения, основные и нуклеофильные свойства. Амины в синтезе лекарственных соединений и красителей. Аминоспирты. Производные угольной кислоты: мочевина. Гидролиз мочевины и образование уреидов. Важная физиологическая роль в живых организмах. Аминокислоты. Внутренние соли. Амфотерность. Реакции дезаминирования и декарбоксилирования. Образование пептидов. Строение белковых молекул.Лабораторная работа «Свойства аминокислот и белков». Демонстрация видеозаписей лабораторных опытов. | |
| Тема 2.4. | Гетероциклические соединения. НК | ПК-2,УК-1 |
| Содержание темы практического занятия | Пяти- и шестичленные гетероциклы с одним и двумя атомами азота. Нуклеотиды и нуклеозиды. Нуклеиновые основания, лактам-лактимная таутомерия. Образование и гидролиз нуклеотидов и нуклеозидов | |
| Тема 2.5. | Неомыляемые липиды. Терпены, каротиноиды. Стероиды, гормоны | ПК-2,УК-1 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание лекционного курса | Терпены итерпеноиды. Классификация. Изопреновое правило. Ациклические, моноциклические и бициклические монотерпены. Особенности химических свойств. Перегруппировка Вагнера-Меервейна. Ментан и его производные, применяе¬мые в медицине. Дитерпены: ретинол (витамин А), ретиналь. Тетратерпены (каротиноиды): β-каротин (провитамин А).Стероиды. Строение гонана (циклопентанпергидрофенантрена). Химические свойства стероидов, обусловленные функциональными группами | |
| Содержание темы практического занятия | Неомыляемые липиды. Изопреноиды. Терпены. Моно- и бициклические терпены. Низкомолекулярные биорегуляторы: каротиноиды, алкалоиды, стероиды, половые гормоны, витамины.Лабораторная работа «Свойства терпенов». | |
| Тема 2.6. | Модуль 2. Биологически активные низкомолекулярные органические вещества (строение, свойства, участие в функционировании живых систем). | ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 3.** | **Выходной тестовый контроль** | **ПК-2,УК-1** |
| Тема 3.1. | Итоговое занятие | ПК-2,УК-1 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Введение в медицинскую химию/ Л.Е.Никитина, И.В.Федюнина, Н.П.Артёмова – Казань: КГМУ, 2014. – 202 с. |
| 2 | An introduction to bioorganic chemistry. For English-speaking students of the faculty of general medicine. Введение в биоорганическую химию / Л.Е. Никитина, И.В.Федюнина; — Казань: КГМУ, 2013. — 70 с. |
| 3 | Введение в биоорганическую химию / Л.Е.Никитина и др. - Казань: КГМУ, 2007. – 86 с. |
| 4 | Малый практикум по органической химии/ Артемова Н.П., Федюнина И.В., под ред.Никитиной Л.Е. - Казань: КГМУ, 2010 – 46 с. |
| 5 | Manual on laboratory classes on Bioorganic chemistry/ НикитинаЛ.Е, ФедюнинаИ.В. - Казань: КГМУ, 2019 – 34с. |
| 6 | Медицинская химия [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для обуч. по спец. 31.05.01 "Лечеб. дело" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей и органич. химии ; [сост.: Л. Е. Никитина, И. В. Федюнина]. - Электрон. текстовые дан. (435 КБ). - Казань : КГМУ, 2019. - 61 с. : ил. - Библиогр.: с. 60-61. - Б. ц. |
| 7 | Никитина, Лилия Евгеньевна. Медицинская химия [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л. Е. Никитина, И. В. Федюнина ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (1,12 МБ). - Казань : КазГМУ, 2019 - .Ч. 1 : Органическая химия. - 2019. - 149 с. : ил. - Библиогр.: с. 142-144. - Прил.: с. 144-149. - Б. ц. |
| 8 | Медицинская химия : учебно-методическое пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" / Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра общей и органической химии ; составители: Л. Е. Никитина, И. В. Федюнина. - Казань : Казанский ГМУ, 2022. - 58 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 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ПК-2 | УК-1 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Классификация и номенклатура органических соединений.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Сопряжение, виды сопряжения. Ароматичность. Поляризация связей и электронные эффекты. Кислотные и основные свойства органических соединений** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Понятие о механизмах реакций и о реагентах (электрофил, нуклеофил, радикал). Реакции углеводородов.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Спирты и фенолы** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Альдегиды и кетоны** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.6.** | **Карбоновые кислоты** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.7.** | **Окси и оксокислоты. Пространственное строение органических молекул. Оптическая изомерия.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.8.** | **Модуль 1. Основы строения и реакционной способности органических соединений** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Фукциональные производные карбоновых кислот. Сложные эфиры** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Моносахариды** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Амины и аминоспирты. Аминокислоты** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Гетероциклические соединения. НК** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Неомыляемые липиды. Терпены, каротиноиды. Стероиды, гормоны** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.6.** | **Модуль 2. Биологически активные низкомолекулярные органические вещества (строение, свойства, участие в функционировании живых систем).** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Итоговое занятие** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...** | **ПК-2 ПК-2.2 Воспринимает, анализирует, запоминает и передает информацию с использованием цифровых средств, а также с помощью алгоритмов при работе с полученными из различных источников данными с целью эффективного использования полученной информации для решения задач в профессиональной деятельности** | Знать: - теорию строения органических соединений;- научные основы классификации, номенклатуры и изомерии органических соединений- принципы и правила построения названий важных биологически активных соединений. | выполнение письменных заданий, тестирование, устный опрос | Имеет фрагментарные знания теории строения органических соединений, научных основ классификации, номенклатуры и изомерии органических соединений, основных закономерностей протекания химических реакций с участием органических веществ,понимания социальной и этичес-кой ответственности за принятые решения | Имеет общие, но не структурированные знаниятеории строения органических соединений, научных основ класси-фикации, номенклатуры и изомерии органических соединений, основных закономерностей протекания химических реакций с участием органических веществ, понимания социальной и этической ответственности за принятые решения | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теории строения органических соединений, научных основ классификации, номенклатуры и изомерии органических соединений, основных закономерностей протекания химических реакций с участием органических веществ,понимания социальной и этической ответственности за принятые решения | Имеет сформированные, систематические знания о закономерностях строения тела человека и их взаимосвязи с функциями, развитием и индивидуальными особенностями.Легко ориентируется в строении естественных анатомических препаратах и трупа. |
| | | Уметь: - пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов- классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах | выполнение письменных заданий, лабораторная работа, разноуровневые задания | Частично умеет применять правила различ-ных номенклатур к различным классам не-органических и органи-ческих соединений,классифицировать хи-мические соединения, исходя из структурных особенностей; применять современные естественнонаучные знания и методы в решении задач нестандартных ситуаций | В целом успешно, но не систематически умеет применять правила различных номенклатур к различным классам неорганических и органических соединений,классифицировать хи-мические соединения, исходя из структурных особенностей; применять современные естественнонаучные знания и методы в решении задач нестандартных ситуаций | В целом успешно умеет применять правила различных номенклатур к различным классам неорганических и органических соединений,классифицировать хи-мические соединения, исходя из структурных особенностей; применять современные естественнонаучные знания и методы в решении задач нестандартных ситуаций | Сформированное умениеприменять правила раз-личных номенклатур к различным классам неор-ганических и органи-ческих соединений, классифицировать химические соединения, исходя из структурных особеннос-тей; применять современ-ные естественнонаучные знания и методы в решении задач нестандартных ситуаций |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: - навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой; вести поиск и делать обобщающие выводы | выполнение письменных заданий, защита лабораторной работы, тестирование | Обладает фрагмен-тарными навыками по постановке и проведе-нию качественных реакций с органичес-кими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций | Обладает общим пред-ставлением, но не система-тически применяет навыки по постановке и проведе-нию качественных реак-ций с органическими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций | В целом обладает устой-чивым навыком по поста-новке и проведению качественных реакций с органическими соедине-ниями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций | Успешно и систематически применяет развитые навыки по постановке и проведе-нию качественных реак-ций с органическими соединениями; навыками аргументированного изложения собственной точки зрения в решении задач нестандартных ситуаций |
| **УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий** | **УК-1 УК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области** | Знать: - физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях.- правила техники безопасности и работы в химических лабораториях с реактивами, приборами | выполнение письменных заданий, тестирование, устный опрос | Имеет фрагментарные знания физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях.правил техники безопасности и работы в химических лаборато-риях с реактивами, приборами | Имеет общие, но не структурированные зна-ния физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях.правил техники безопасности и работы в химических лаборато-риях с реактивами, приборами | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания - физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях.правил техники безопасности и работы в химических лабораториях с реактивами, приборами | Имеет сформиро-ванные системати-ческие знания - физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях.правил техники безопасности и работы в химических лабораториях с реактивами, приборами |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: - прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ- пользоваться химическим оборудованием | выполнение письменных заданий, задания на принятие решений в проблемной ситуации, лабораторная работа | Частично умеет прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ,пользоваться химичес-ким оборудованием; пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;выбирать рациональные подходы к идентификации и установлению строения органических соединений на базе химических и физико-химических методов в медицине | В целом успешно, но не систематически умеет прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ,пользоваться химичес-ким оборудованием; пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;выбирать рациональные подходы к идентификации и установлению строения органических соединений на базе химических и физико-химических методов в медицине | В целом успешно умеет прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ,пользоваться химичес-ким оборудованием; пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;выбирать рациональные подходы к идентификации и установлению строения органических соединений на базе химических и физико-химических методов в медицине | Сформированное умение прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ,пользоваться химическим оборудованием; пользо-ваться учебной, научной, научно-популярной литера-турой, сетью Интер-нет для профессио-нальнойдеятель-ности;выбирать рациональные под-ходы к идентифи-кации и установле-нию строения органических соединений на базе химических и физико-химических методов в медицине |
| | | Владеть: - навыками безопасной работы в химической лаборатории и умением обращаться с химической посудой, реактивами, газовыми горелками и электрическими приборами- навыками постановки простого химического эксперимента в лаборатории. | выполнение письменных заданий, задания на принятие решений в проблемной ситуации, защита лабораторной работы, разноуровневые задачи | Обладает фрагмен-тарными навыками безопасной работы в химической лаборатории и умением обращаться с химической посудой, реактивами, газовыми горел-ками и электрическими приборами,- навыками постановки простого химического эксперимента в лаборатории.- базовыми технологиями преобразования информации, текстовыми, табличными редакторами, поиск в сети интернет | Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки безопасной работы в химической лаборатории и умением обращаться с химической посудой, реактивами, газовыми горелками и электрическими приборами,- навыками постановки простого химического эксперимента в лаборатории.- базовыми технологиями преобразования информации, текстовыми, табличными редакторами, поиск в сети интернет | В целом обладает устойчивыминавыками безопасной работы в химической лаборатории и умением обращаться с химической посудой, реактивами, газовыми горелками и электрическими приборами,- навыками постановки простого химического эксперимента в лаборатории.- базовыми технологиями преобразования информации, текстовыми, табличными редакторами, поиск в сети интернет | Успешно и система-тически применяет развитые навыки безопасной работы в химической лабо-ратории и умением обращаться с химии-ческой посудой, реактивами, газовыми горелками и электрическими приборами,- навыками постановки простого химического эксперимента в лаборатории.- базовыми технологиями преобразования информации, текстовыми, табличными редакторами, поиск в сети интернет |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Примеры тестовых заданий:Выберите правильный ответ:Основы строения и реакционной способности органических соединений1Соединением, способным образовывать водородную связь, является:а) NH4Clб) CH3CH3в) CH3NO2г) CH3COOC2H5д) CH3OHответ:д2Гидроксильная группа в молекуле фенола проявляет эффект(ы):а) –M б) +M в) +M, -I г) –M, +I д) –M, -Iответ: в3В результате реакции CH3Cl + AlCl3→ образуется:а) нуклеофил б) электрофил в) радикал г) нейтральная частица ответ: б4Следующее превращение относится к реакции:а) электрофильного замещения б) нуклеофильного замещения в) нуклеофильного присоединения г) радикального замещения д) радикального присоединенияответ: б5Цис-бутен-2 и транс-бутен-2 являются:а) структурными изомерами б) геометрическими изомерами в) диастереомерамиответ: б6Для алканов характерны реакции:а) электрофильного замещения б) нуклеофильного замещения в) радикального замещенияответ: в7К ароматическим соединениям относится: ответ:г8Соединением с электронодонорной группой является: ответ: аБиологически активные низкомолекулярные органические вещества (строение, свойства, участие в функционировании живых систем)9Фенол обладает … кислотностью, чем бензиловый спирт: а) большей б) меньшейответ: а10При нагревании равных объемов бутанола-1 и серной кислоты (конц.) преимущественно образуется: а) бутен-1 б) бутен-2 в) дибутиловый эфирответ: а11При окислении втор-бутилового спирта хромовой смесью образуется:а) CH2O и CH3CH2CHO б) HCOOH и CH3CH2COOH в) CH3C(O)CH2CH3ответ: в12Для того, чтобы отличить этанол от глицерина следует использовать: а) Na б) NaOH в) Cu(OH)2 г) HClответ: в13Фенол обладает … кислотностью, чем п-хлорфенол: а) большей б) меньшейответ:б14При нагревании равных объемов бутанола-2 и серной кислоты (конц.) преимущественно образуется: а) бутен-1 б) бутен-2 в) дибутиловый эфирответ:б15Для того, чтобы отличить фенол от этанола следует использовать:а) NaOHб) Na в) NaHCO3 г) HClответ: в16Наибольшей активностью в реакциях нуклеофильного присоединения обладает следующее соединение: а) (CH3)2-C=O б) CH2=O в) NH2CH2-CH=O г) FCH2CH=Oответ: г17Более сильной кислотой является:а) C2H5COOHб) (CH3)2CHCOOHв) CH3CH(Cl)COOHг) HOCH2CH2COOHответ:в18Муравьиная кислота реагирует, а уксусная кислота не реагирует со следующим соединением:а) NaHCO3 б) Br2 в) хлорная вода г) [Ag(NH3)2]OHответ: г19Гидролиз производных карбоновых кислот протекает наиболее быстро для:а) хлорангидридов б) ангидридов в) сложных эфиров г) амидовответ:в20N,N-диметиламин и N-метиланилин можно различить с помощью реагента:а) CHCl3 + KOH б) Br2 (H2O) в) HCl г) NaNO2 + HClответ: г

*Критерии оценки:*

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».

**— устный опрос;**

**Примеры заданий:**

1. Типы органических кислот и оснований; факторы, определяющие кислотностьи основность.2. Оптическая изомерия: хиральные и ахиральные молекулы; асимметрическийатом углерода как центр хиральности.3. Реакции электрофильного присоединения алкенов на примере гидрогалогенирования. Правило Марковникова, его современная интерпретация.4. Охарактеризуйте химические свойства алкадиенов с сопряженными двойными связями на примере 1,3-бутадиена. В чем состоит особенность реакций электрофильного присоединения в сопряженных алкадиенах? Приведите примеры конкретных реакций.в нем. В качестве примера используйте уксусную, пропионовую и бензойную кислоты.5. Реакции альдегидов и кетонов с нуклеофильными реагентами; влияние строения на реакционную способность; стереохимический результат присоединения к альдегидам и кетонам нуклеофильных реагентов;6.Цикло-оксо (кольчато-цепная) таутомерия моносахаридов (на примере фруктозы) и восстанавливающих дисахаридов (на примере мальтозы). Нуклеозиды и нуклеотиды. Строение. Отношение к гидролизу. АМФ, АТФ.7. Терпеноиды. Классификация по числу изопреновых звеньев и числу циклов. Изопреновое правило. 8. Общий принцип строения стероидов. Производные холестана (холестерин).

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:«Превосходно» (10 баллов)ставится за такие знания, когда: а) студент обнаруживает усвоение всего объема программного материала, б) выделяет главные положения в изученном материале, не допускает ошибок в воспроизведении изученного материала и не затрудняется при ответах на видоизмененные вопросы. «Отлично» (9 баллов) ставится за знания, когда: а) студент знает весь изученный материал, не допускает серьезных ошибок, легко устраняет отдельные неточности с помощью дополнительных вопросов б) отвечает без особых затруднений на вопросы преподавателя. «Хорошо» (8 баллов) ставится за знания, когда: а) студент в целом хорошо знает изученный материал, б) отвечает, как правило, без особых затруднений на вопросы преподавателя, но допускает отдельные неточности и затруднения в ответах на вопросы преподавателя. «Удовлетворительно» (7 баллов) ставится за знания, когда: а) студент обнаруживает усвоение основного материала, но испытывает затруднение при его самостоятельном воспроизведении и требует дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя, б) предпочитает отвечать на вопросы, воспроизводящего характера и испытывает затруднение при ответах на видоизмененные вопросы. «Неудовлетворительно» (6 баллов) ставится, когда у студента имеются отдельные представления об изученном материале, но все же большая часть материала не усвоена, либо за полное незнание студентом пройденного материала.

**— письменный ответ на вопрос;**

**Примеры заданий:**

1. Напишите реакцию гидратации для следующих соединений: а) 2-метилбутен-1; б) 2-метилбутен-2. Поясните правило Марковникова. 2. Напишите реакции жесткого окисления (горячий кислый раствор перманганата калия) следующих соединений: а) 2-метилпентен-2; б) 2,3-диметилбутен-1. Назовите продукты окисления по систематической номенклатуре. 3. Напишите реакции окисления изобутилена, приводящие: а) к образованию гликоля; б) полному разрыву двойной связи. 4. Какие вещества образуются при действии на бензол: а) хлора при облучении ультрафиолетом; б) хлора в присутствии FeCl3. Напишите реакции и назовите их механизм.5. Напишите реакции циклогексанола (если они идут) со следующими реагентами: а) HBr; б) NaOH (водн.); в) H2SO4конц., нагревание.6. Расположите соединения в порядке увеличения их кислотности: п-бромфенол, п-крезол, п-нитрофенол, бензол. Напишите структурные формулы соединений и приведите объяснение с учетом электронных эффектов.7. Выберите реагенты, с которыми будут взаимодействовать фенол и бензиловый спирт: а) бромоводород; б) водный раствор хлорида железа (III); в) водный раствор гидроксида калия. Напишите соответствующие реакции для каждого из двух соединений.8. Напишите реакции, с помощью которых можно различить CH3CH2NHCH3 и CH3CH2CH2NH2?9. Напишите формулы ниженазванных кислот и расположите их в порядке усиления кислотных свойств: гликолевая, □-гидроксимасляная, □-гидроксимасляная, молочная.10. Какие вещества образуются при взаимодействии: 1) молочной кислоты с PCl5 с последующим действием на продукт реакции этилата натрия? Напишите соответствующие реакции.11. Постройте дипептид: Leu-Phe. Укажите пептидную связь.12. Напишите реакции дезаминирования следующих аминокислот: а) лейцина; б) гистидина.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:«Превосходно»(10 баллов) – задание выполнено полностью с правильным написанием формул исходных соединений, продуктов реакций и условий их получения.«Отлично» (9 баллов) – задание выполнено полностью с незначительными неточностями в написании формул исходных соединений или продуктов реакций и условий их получения.«Хорошо» (8 баллов) –задание выполнено полностью с отдельными неточностями в написании формул исходных соединений или продуктов реакций и условий их получения.«Удовлетворительно» (7 баллов) – задание выполнено с ошибками в написании формул исходных соединений или продуктов реакций и условий их получения.«Неудовлетворительно» (6 баллов) – задание не выполнено, приведены лишь формулы исходных соединений с ошибками.

**— контрольная работа;**

**Примеры заданий:**

Основы строения и реакционной способности органических соединенийСоединением, способным образовывать водородную связь, является:а) NH4Clб) CH3CH3в) CH3NO2г) CH3COOC2H5д) CH3OHответ:дГидроксильная группа в молекуле фенола проявляет эффект(ы):а) –M б) +M в) +M, -I г) –M, +I д) –M, -Iответ: вВ результате реакции CH3Cl + AlCl3→ образуется:а) нуклеофил б) электрофил в) радикал г) нейтральная частица ответ: бСледующее превращение относится к реакции:а) электрофильного замещения б) нуклеофильного замещения в) нуклеофильного присоединения г) радикального замещения д) радикального присоединенияответ: бЦис-бутен-2 и транс-бутен-2 являются:а) структурными изомерами б) геометрическими изомерами в) диастереомерамиответ: бДля алканов характерны реакции:а) электрофильного замещения б) нуклеофильного замещения в) радикального замещенияответ: вК ароматическим соединениям относится: ответ:гСоединением с электронодонорной группой является: ответ: аБиологически активные низкомолекулярные органические вещества (строение, свойства, участие в функционировании живых систем)Фенол обладает … кислотностью, чем бензиловый спирт: а) большей б) меньшейответ: аПри нагревании равных объемов бутанола-1 и серной кислоты (конц.) преимущественно образуется: а) бутен-1 б) бутен-2 в) дибутиловый эфирответ: аПри окислении втор-бутилового спирта хромовой смесью образуется:а) CH2O и CH3CH2CHO б) HCOOH и CH3CH2COOH в) CH3C(O)CH2CH3ответ: вДля того, чтобы отличить этанол от глицерина следует использовать: а) Na б) NaOH в) Cu(OH)2 г) HClответ: вФенол обладает … кислотностью, чем п-хлорфенол: а) большей б) меньшейответ:бПри нагревании равных объемов бутанола-2 и серной кислоты (конц.) преимущественно образуется: а) бутен-1 б) бутен-2 в) дибутиловый эфирответ:бДля того, чтобы отличить фенол от этанола следует использовать:а) NaOHб) Na в) NaHCO3 г) HClответ: вНаибольшей активностью в реакциях нуклеофильного присоединения обладает следующее соединение: а) (CH3)2-C=O б) CH2=O в) NH2CH2-CH=O г) FCH2CH=Oответ: гБолее сильной кислотой является:а) C2H5COOHб) (CH3)2CHCOOHв) CH3CH(Cl)COOHг) HOCH2CH2COOHответ:вМуравьиная кислота реагирует, а уксусная кислота не реагирует со следующим соединением:а) NaHCO3 б) Br2 в) хлорная вода г) [Ag(NH3)2]OHответ: гГидролиз производных карбоновых кислот протекает наиболее быстро для:а) хлорангидридов б) ангидридов в) сложных эфиров г) амидовответ:вN,N-диметиламин и N-метиланилин можно различить с помощью реагента:а) CHCl3 + KOH б) Br2 (H2O) в) HCl г) NaNO2 + HClответ: г

*Критерии оценки:*

Критерии оценки: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:

**— ситуационная задача;**

**Примеры заданий:**

1. Какой из алкенов более активен в реакции присоединения бромоводорода: а) этилен или пропилен? Напишите соответствующие реакции и приведите объяснение.2. Какие (какой) из следующих алкинов будут взаимодействовать с аммиачным раствором оксида серебра: а) метилацетилен; б) метилизопропилацетилен; в) пропилизопропилацетилен? Ответ поясните и напишите соответствующие реакции (реакцию).3. Расположите в порядке снижения реакционной способности в реакциях электрофильного замещения следующие соединения: бензойный альдегид, бензол, анилин, бромбензол, фенолят-анион. Ответ поясните с учетом электронного влияния заместителей на бензольное кольцо.4. Напишите реакции, позволяющие различить пропанол-1, пропанол-2, пропандиол-1,2. 5. Напишите реакцию получения сложного эфира из этанола и уксусной кислоты.Ответ изложите по стадиям с механизмом. Полученное соединение подвергните щелочному гидролизу. 6. Какие реагенты и условия необходимы для превращения этанола в следующие соединения: а) C2H5Br; б) C2H5OCH3? Напишите реакции и назовите продукты.7. Напишите реакцию гидролиза трипептидаГли-Сер-Лиз и укажите условия гидролиза. Каким образом можно идентифицировать продукты реакции?8. Образуйте дисахарид с □-1,4-гликозидной связью из двух молекул 3-дезокси-3-аминогалактозы. Поясните, обладает ли продукт восстанавливающим действием.9. Кетоны не дают положительной реакции «серебряного зеркала», однакоD-фруктоза(кетоза), как и альдозы, взаимодействует с реактивом Толленса. Для объяснения этого факта приведите схемы соответствующих превращений D-фруктозы.

*Критерии оценки:*

90-100% - оценка «отлично» - задание выполнено полностью с правильным написанием формул и названий исходных соединений, продуктов реакций и условий их получения, превращений и идентификации органических соединений, допустимы незначительные единичные неточности.80-89% - оценка «хорошо» - задание выполнено полностью с правильным написанием формул и названий исходных соединений, продуктов реакций и условий их получения, превращений и реакций идентификации органических соединений с отдельными неточностями и незначительными ошибками.70-79% - оценка «удовлетворительно»- задание выполнено с ошибками в написании формул или названий исходных соединений, продуктов реакций и условий их получения, превращений и реакций идентификации органических соединений.Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно» -задание не выполнено, приведены лишь отдельные фрагменты структур с грубыми ошибками.

**— собеседование;**

**Примеры заданий:**

Примеры контроля выполнения лабораторной работыЛабораторная работа (малый практикум)Тема: Спирты, простые эфиры и фенолыОпыт 1. Получение диэтилового эфираВ сухую пробирку поместите 2 капли этилового спирта и 2 капли концентрированной серной кислоты. Осторожно нагрейте над пламенем спиртовки до начала кипения. Удалив пробирку от спиртовки, к горячей смеси добавьте еще 2 капли этилового спирта. Без дополнительного нагревания появляется характерный запах эфира. Контрольные вопросы и задания1. Напишите реакцию получения диэтилового эфира.2. Какие правила техники безопасности необходимо соблюдать при работе с диэтиловым эфиром?Опыт 2. Доказательство кислотного характера фенолаК остатку фенольной воды (см. опыт 22) добавьте 1 каплю фенола и взболтайте. К вновь полученной эмульсии фенола в воде добавьте 1 каплю 10%-го раствора NaOH. Моментально образуется прозрачный раствор фенолята натрия, так как он хорошо растворяется в воде.Контрольные вопросы и задания1. Что подразумевается под понятием «фенольный гидроксил»?2. Покажите распределение электронной плотности в молекуле фенола и объясните, чем обусловлено наличие у фенола кислотных свойств.3. Напишите реакцию фенола с гидроксидом натрия.

*Критерии оценки:*

«Превосходно» (10 баллов) – задание выполнено полностью с правильным написанием формул исходных соединений, продуктов реакций и условий их получения.«Отлично» (9 баллов) – задание выполнено полностью с незначительными неточностями в написании формул исходных соединений или продуктов реакций и условий их получения.«Хорошо» (8 баллов) –задание выполнено полностью с отдельными неточностями в написании формул исходных соединений или продуктов реакций и условий их получения.«Удовлетворительно» (7 баллов) – задание выполнено с ошибками в написании формул исходных соединений или продуктов реакций и условий их получения.«Неудовлетворительно» (6 баллов) – задание не выполнено, приведены лишь формулы исходных соединений с ошибками.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— ситуационная задача;**

**Примеры заданий:**

Примеры ситуационных задач1. Напишите структурную формулу углеводорода состава C8H16, если известно, что он обесцвечивает бромную воду, а при окислении перманганатом калия в присутствии серной кислоты образует диэтилкетон и пропановую кислоту. Установите строение соединения и напишите реакции.2. Напишите реакцию гидратации бутена-1. Объясните направление реакции и условия ее протекания. Какими реакциями можно доказать наличие двойной связи в молекуле бутена-1? Как химическим путем можно различить бутен-1 и бутен-2?3. Напишите реакцию галогенирования циклогексана. На продукт реакции подействуйте водным раствором NaOH. Назовите полученное соединение. Приведите реакцию окисления этого соединения и реакцию взаимодействия продукта окисления с гидроксиламином. 4. Заменитель сахара сорбит (более точное название D-глюцит) может быть получен путем восстановления нескольких гексоз. Приведите примеры реакций восстановления соответствующих моносахаридов. Какой из них рациональнее использовать для этой цели?

*Критерии оценки:*

90-100% - оценка «отлично» - задание выполнено полностью с правильным написанием формул и названий исходных соединений, продуктов реакций и условий их получения, превращений и идентификации органических соединений, допустимы незначительные единичные неточности.80-89% - оценка «хорошо» - задание выполнено полностью с правильным написанием формул и названий исходных соединений, продуктов реакций и условий их получения, превращений и реакций идентификации органических соединений с отдельными неточностями и незначительными ошибками.70-79% - оценка «удовлетворительно»- задание выполнено с ошибками в написании формул или названий исходных соединений, продуктов реакций и условий их получения, превращений и реакций идентификации органических соединений.Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно» -задание не выполнено, приведены лишь отдельные фрагменты структур с грубыми ошибками.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
выполнение письменных заданий
задания на принятие решений в проблемной ситуации
задания на принятие решения в ситуации выбора
контрольная работа
лабораторная работа
разбор лабораторных данных
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru /book/ISBN9785970431887.html | Консультант студента |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Биоорганическая химия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.А. Тюкавкиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http:/www.studentlibrary.ru //book/ISBN9785970438015.htmlБиоорганическая химия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.А. Тюкавкиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http:/www.studentlibrary.ru //book/ISBN9785970438015.html | Консультант студента |
| 2 | Медицинская химия [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов мед.-профилакт. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. общей и органич. химии ; [сост.: Л. Е. Никитина, Н. П. Артемова, И. В. Федюнина]. - Электрон. текстовые дан. (2,06 Мб). - Казань : КГМУ, 2011. - 162 с. | ЭБС КГМУ |
| 3 | Введение в медицинскую химию [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов педиатр. фак. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей и органической химии ; [сост.: Л. Е. Никитина, И. В. Федюнина, Н. П. Артёмова]. - Электрон. текстовые дан. (4,07 МБ). - Казань : КГМУ, 2014. - 202, [2] с. | ЭБС КГМУ |
| 4 | Никитина, Лилия Евгеньевна. Медицинская химия [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л. Е. Никитина, И. В. Федюнина ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (1,12 МБ). - Казань : КазГМУ, 2019 - .Ч. 1 : Органическая химия. - 2019. - 149 с. : ил. - Библиогр.: с. 142-144. - Прил.: с. 144-149. - Б. ц. | ЭБС КГМУ |
| 5 | Медицинская химия [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для обуч. по спец. 31.05.01 "Лечеб. дело" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. общей и органич. химии ; [сост.: Л. Е. Никитина, И. В. Федюнина]. - Электрон. текстовые дан. (435 КБ). - Казань : КГМУ, 2019. - 61 с. : ил. - Библиогр.: с. 60-61. - Б. ц. | ЭБС КГМУ |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Казанский медицинский журнал |
| 2 | Химико-фармацевтический журнал |
| 3 | Химия растительного сырья |
| 4 | Химия и жизнь – XXI век |
| 5 | Биоорганическая химия |
| 6 | Биомедицинская химия |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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)

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

При подготовке к каждому практическому занятию студенты могут подготовить устные ответы на предложенные задания. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. Язык и способ изложения ответа должны быть доступными для понимания студентами учебной группы.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Медицинская химия | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-2<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Камера Sony, Интерактивная трибуна, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Медицинская химия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа № 632<br>Столы, стулья для студентов, аудиторная доска, стол, стул для преподавателя, химические столы, вытяжные шкафы лабораторные, лабораторное оборудование и приборы, расходные материалы, лабораторный инструментарий, лабораторная посуда, химические реактивы, лабораторные печи, весы, ноутбук с мультимедиапроектором Fujitsu- Siemens S2110 RUS<br>Windows 7 Prof SP 1 лицензия № 61953158 от 14.06.2013Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591c 13.03.2018 по 21.03.2019Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Медицинская химия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа № 625<br>Столы, стулья для студентов, аудиторная доска, стол, стул для преподавателя, химические столы, вытяжные шкафы лабораторные, лабораторное оборудование и приборы, расходные материалы, лабораторный инструментарий, лабораторная посуда, химические реактивы, лабораторные печи, весы, ноутбук с мультимедиапроектором Fujitsu- Siemens S2110 RUS<br>Windows 7 Prof SP 1 лицензия № 61953158 от 14.06.2013Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591c 13.03.2018 по 21.03.2019Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Медицинская химия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа № 627<br>Столы, стулья для студентов, аудиторная доска, стол, стул для преподавателя, химические столы, вытяжные шкафы лабораторные, лабораторное оборудование и приборы, расходные материалы, лабораторный инструментарий, лабораторная посуда, химические реактивы, лабораторные печи, весы, ноутбук с мультимедиапроектором Fujitsu- Siemens S2110 RUS | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| | Windows 7 Prof SP 1 лицензия № 61953158 от 14.06.2013Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591c 13.03.2018 по 21.03.2019Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020 | |
| Медицинская химия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа № 629<br>Столы, стулья для студентов, аудиторная доска, стол, стул для преподавателя, химические столы, вытяжные шкафы лабораторные, лабораторное оборудование и приборы, расходные материалы, лабораторный инструментарий, лабораторная посуда, химические реактивы, лабораторные печи, весы, ноутбук с мультимедиапроектором Fujitsu- Siemens S2110 RUS<br>Windows 7 Prof SP 1 лицензия № 61953158 от 14.06.2013Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591c 13.03.2018 по 21.03.2019Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Медицинская химия | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа № 658<br>Столы, стулья для студентов, аудиторная доска, стол, стул для преподавателя, химические столы, вытяжные шкафы лабораторные, лабораторное оборудование и приборы, расходные материалы, лабораторный инструментарий, лабораторная посуда, химические реактивы, лабораторные печи, весы, ноутбук с мультимедиапроектором Fujitsu- Siemens S2110 RUS<br>Windows 7 Prof SP 1 лицензия № 61953158 от 14.06.2013Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591c 13.03.2018 по 21.03.2019Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Медицинская химия | Помещение для самостоятельной работы к.634<br>Столы, стулья для студентов, аудиторная доска, стол, стул для преподавателя, ноутбук с мультимедиапроектором Fujitsu- Siemens S2110 RUS<br>Windows 7 Prof SP 1 лицензия № 61953158 от 14.06.2013Kaspersky Endpoint Security 17EO-180313-063210-960-1591c 13.03.2018 по 21.03.2019Dr Web6E5F-4RSK-BV4W-N5T1c 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Социология здравоохранения

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра истории, философии и социологии**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Второй семестр

**Зачет** 0 час.

**Практические** 34 час.

**СРС** 38 час.

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент Р. Г. Петрова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор политических наук Л. М. Мухарямова

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент , кандидат исторических наук Р. Г. Петрова

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины (модуля): формирование представлений о предмете и основных теоретических направлениях в социологии здравоохранения, социальных институтах здравоохранения: организациях, социальных группах и нормах, освоение основных социологических понятий, закономерностей общественного устройства и развития, знакомство с методами социологических исследований

Задачи освоения дисциплины:
Задачи освоения дисциплины (модуля) рассмотреть особенности предмета, методологию и методы современной социологии здравоохранения;-показать систему логически взаимосвязанных понятий и принципов, посредством которых раскрывается природа (структура и генезис) тех или иных социальных структур, явлений и процессов и их влияние на здоровье человека.-сформировать у студентов представления о проблемной социальной ситуации формулировании проблемы, понимание процедуры и методов исследования социальных процессов и проектном подходе как инновационной форме деятельности в здравоохранении

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Универсальные компетенции | УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению | УК-11 УК-11.1<br><br>Обладает нормативно-правовой базой борьбы с коррупцией; этическими нормами взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями) | морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; обязанности права, место врача в обществе;<br>Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;<br>Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведению дискуссии и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. |
| | | УК-11 УК-11.2 | морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; обязанности права, место врача в обществе; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Определяет тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя) | Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;<br>Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведению дискуссии и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. |
| | | УК-11 УК-11.3<br><br>Использует навыки планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в обществе | основные методы сбора и анализа социологической информации; структуру общества и динамику изменений;<br>Уметь: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа.<br>Владеть: : навыками изложения самостоятельной точки зрения анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведению дискуссии и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. |
| Универсальные компетенции | УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла | УК-2 УК-2.1 | проектный подход как инновационную форму деятельности в здравоохранении;ключевые характеристики проектов в сфере здравоохранения, особенности общероссийских и региональных приоритетных национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография». |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Предлагает идеи и разрабатывает дорожную карту реализации проекта, организовывает его профессиональное обсуждение | Уметь: грамотно диагностировать социальные проблемы здравоохранения, анализировать и оценивать способы их решения, формулировать цель и задачи проекта по исследованию проблемы, создавать проектное задание, маршрутную карту проекта<br>Владеть: навыками оформления исследовательского проекта, публичной защиты проекта и способов его выполнения |
| | | УК-2 УК-2.2<br><br>Определяет требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов | Знать: методологию и методику социологического исследования проблемного поля здравоохранения;особенности реализации и представления результатов проекта, выполненного количественными и качественными методами исследования в социологии здравоохранения, основные методы сбора и анализа социологической информации;<br>Уметь: идентифицировать этапы проекта и способы его реализации на каждом этапе: описывать результаты исследования и интерпретировать их в рамках теории социологии здравоохранения<br>Владеть: способами текстуального и визуального представления результатов проекта, с учетом его практической и / или теоретического значения. |
| | | УК-2 УК-2.3<br><br>Применяет современные методы и технологии для получения нужного | Знать: основные методы сбора и анализа социологической информации;<br>Уметь: организовать проведение исследования в соответствии с календарным планом |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию | Владеть: навыками представления результатов исследовательского проекта, выполненного с применением качественных и количественных методов; |
| Универсальные компетенции | УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | УК-5 УК-5.1<br>Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей | нормы и правила взаимодействий с учетом культурных и религиозных особенностей социальных сообществ; наличие особенностей конструирования болезни и здоровья у представителей различных культур<br>Уметь: выстраивать и поддерживать социальные взаимодействия с учетом особенностей людей их культуры и мировоззрения<br>Владеть: навыками анализа культурных, национальных и др. особенностей людей |
| Универсальные компетенции | УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах | УК-9 УК-9.1<br>Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья | морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; обязанности права, место врача в обществе;<br>Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;<br>Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведению дискуссии и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | УК-9 УК-9.2<br><br>Осуществляет эффективную коммуникацию и создает толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами | Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; обязанности права, место врача в обществе;<br>Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;<br>Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведению дискуссии и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. |
| | | УК-9 УК-9.3<br><br>Использует практический опыт медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи | Знать: основные методы сбора и анализа социологической информации; структуру общества и динамику изменений;<br>Уметь: проектировать исследования по социальным проблемам здоровья и медицины<br>Владеть: навыками социологической экспертизы социальных программ в сфере здоровья |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Общественное здоровье и здравоохранение", "Философия".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **72** | | **34** | **38** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **10** | | **4** | **6** | |
| Тема 1.1. | 2 | | 2 | 3 | устный опрос |
| Тема 1.2. | 5 | | 2 | 3 | устный опрос |
| **Раздел 2.** | **33** | | **18** | **15** | |
| Тема 2.1. | 5 | | 2 | 3 | устный опрос |
| Тема 2.2. | 5 | | 2 | 3 | устный опрос |
| Тема 2.3. | 11 | | 8 | 3 | программа исследования |
| Тема 2.4. | 7 | | 4 | 3 | проект |
| Тема 2.5. | 5 | | 2 | 3 | проект |
| **Раздел 3.** | **29** | | **12** | **17** | |
| Тема 3.1. | 6 | | 2 | 4 | устный опрос |
| Тема 3.2. | 8 | | 4 | 4 | отчет по исследованию |
| Тема 3.3. | 5 | | 2 | 3 | устный опрос |
| Тема 3.4. | 5 | | 2 | 3 | устный опрос |
| Тема 3.5. | 5 | | 2 | 3 | устный опрос |
| **ВСЕГО:** | **72** | | **34** | **38** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | | **УК-11,УК-2,УК-5,УК-9** |
| Тема 1.1. | Предмет и задачи социологии здравоохранения Основные направления исследований в социологии здравоохраненияСоциологический ракурс проблемы здоровья населенияОсобенности прикладных исследований в сфере здоровья населения с использованием социологических подходов и методовСоциологические аспекты политики здравоохранения | УК-11,УК-2,УК-5,УК-9 |
| Тема 1.2. | Исторические этапы развития социологии здоровья (медицинской социологии)Здоровье и болезнь как явления. Определение здоровья, его идеал (по представлению ВОЗ). Болезнь и ее относительность. Социологическая интерпретация здоровья и болезни.Болезнь, как социальная девиация | УК-11,УК-2,УК-5,УК-9 |
| **Раздел 2.** | | **УК-11,УК-2,УК-5,УК-9** |
| Тема 2.1. | Проектный подход как инновационная форма деятельности в здравоохранении. Ключевые характеристики социального проекта. Особенности проектов в сфере здравоохраненияОбщероссийские и региональные приоритетные национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография». | УК-11,УК-2,УК-5,УК-9 |
| Тема 2.2. | Жизненный цикл проекта. Этапы планирования проекта. Социальная деятельность как объект проектирования: содержание и специфика проблемного поля социума в контексте проектирования.Методология и методика социологического исследования проблемного поля.Количественные и качественные методы исследования в социологии здравоохранения | УК-11,УК-2,УК-5,УК-9 |
| Тема 2.3. | Программа социологического исследования.Анкетный опрос и интервью как методы сбора эмпирической информацииСбор и обработка полученной информации.Анализ и интерпретация результатов исследования. Обоснование актуальности социального проекта, выявление ключевых социальных проблем и их детализация. | УК-11,УК-2,УК-5,УК-9 |
| Тема 2.4. | Идея проекта. Объект, предмет, цели и задачи социального проекта.Планирование мероприятий по реализации проектаРесурсы проекта. Бюджет проекта. Составление плана расходовСоциальная значимость социального проекта. Риски реализации проекта | УК-11,УК-2,УК-5,УК-9 |
| Тема 2.5. | Презентация и устный доклад | УК-11,УК-2,УК-5,УК-9 |
| **Раздел 3.** | | **УК-11,УК-2,УК-5,УК-9** |
| Тема 3.1. | Социологические подходы к определению социальной структуры и стратификацииНеравенство и здоровье: почему бедные имеют плохое здоровье?Образование и здоровье: есть ли горе от ума?Этничность и здоровье: есть ли более здоровые этнические группы?Территориальные распределения здоровьяДемографические изменения, возраст и здоровьеРаспределение ответственности за здоровье между индивидами и государством? Справедливы ли различия в здоровье, обусловленные социальными факторами | УК-11,УК-2,УК-5,УК-9 |
| Тема 3.2. | Социальная организация медицинской помощи. Сравнительный анализ систем здравоохранения.Основные функции института здравоохранения.Медицинские учреждения как социальные организации. Характеристика индивидуальных и коллективных субъектов и объектов управления в здравоохраненииСоциологические методы изучения эффективности медицинских организаций | УК-11,УК-2,УК-5,УК-9 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 3.3. | Социальная работа в здравоохранении: миссия, задачи, функцииКак организовать взаимодействие с социальными работниками?Государственная политика репродуктивного здоровья: гендерный анализ Здоровье детей и подростков в социологииМежсекторное взаимодействие в сфере предотвращения домашнего насилия и роль медицинского персонала | УК-11,УК-2,УК-5,УК-9 |
| Тема 3.4. | Теоретические модели объяснения статуса и роли (Т.Парсонс, Р.Дарендорф).Социализация пациента. Институты и агенты социализацииПрофессиональная роль врача и обязанности пациентаМедицина как профессия. Профессиональная социализация в медицине Теория Т.Парсонса о призвании врача.Ролевое напряжение и ролевой конфликт в медицинской практике | УК-11,УК-2,УК-5,УК-9 |
| Тема 3.5. | Социальная коммуникации в медицинской практике. Вербальные и невербальные формы коммуникаций.Пространство и время в коммуникативном процессе.Коммуникативный контекст врачебной деятельности.Имидж врача как составляющая коммуникативного процессаВзаимоотношения в системе «врач-пациент». Коммуникативные условия палатной системы: «пациент – медсестра – врач».Социологический анализ отношений «врач-пациент». Социология пациента | УК-11,УК-2,УК-5,УК-9 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Социология здравоохранения : учебно-методическое пособие / д.полит.н. проф. Мухарямова Л.М., к.и.н. доц. Петрова Р.Г., к.с.н. Никонова А.А. – Казань: КГМУ, 2018. – 96 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 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | УК-11 | УК-2 | УК-5 | УК-9 |
| **Раздел 1.** | | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Предмет и задачи социологии здравоохранения Основные направления исследований в социологии здравоохраненияСоциологический ракурс проблемы здоровья населенияОсобенности прикладных исследований в сфере здоровья населения с использованием социологических подходов и методовСоциологические аспекты политики здравоохранения** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Исторические этапы развития социологии здоровья (медицинской социологии)Здоровье и болезнь как явления. Определение здоровья, его идеал (по представлению ВОЗ). Болезнь и ее относительность. Социологическая интерпретация здоровья и болезни.Болезнь, как социальная девиация** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Проектный подход как инновационная форма деятельности в здравоохранении. Ключевые характеристики социального проекта. Особенности проектов в сфере здравоохраненияОбщероссийские и региональные приоритетные национальные проекты «Здравоохранение» и «Демография».** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Жизненный цикл проекта. Этапы планирования проекта. Социальная деятельность как объект проектирования: содержание и специфика проблемного поля социума в контексте проектирования.Методология и методика социологического исследования проблемного поля.Количественные и качественные методы исследования в социологии здравоохранения** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Программа социологического исследования.Анкетный опрос и интервью как методы сбора эмпирической информацииСбор и обработка полученной информации.Анализ и интерпретация результатов исследования. Обоснование актуальности социального проекта, выявление ключевых социальных проблем и их детализация.** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Идея проекта. Объект, предмет, цели и задачи социального** | Практическое занятие | + | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **проекта.Планирование мероприятий по реализации проектаРесурсы проекта. Бюджет проекта. Составление плана расходовСоциальная значимость социального проекта. Риски реализации проекта** | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Презентация и устный доклад** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Социологические подходы к определению социальной структуры и стратификацииНеравенство и здоровье: почему бедные имеют плохое здоровье?Образование и здоровье: есть ли горе от ума?Этничность и здоровье: есть ли более здоровые этнические группы?Территориальные распределения здоровьяДемографические изменения, возраст и здоровьеРаспределение ответственности за здоровье между индивидами и государством? Справедливы ли различия в здоровье, обусловленные социальными факторами** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Социальная организация медицинской помощи. Сравнительный анализ систем здравоохранения.Основные функции института здравоохранения.Медицинские учреждения как социальные организации. Характеристика индивидуальных и коллективных субъектов и объектов управления в здравоохраненииСоциологические методы изучения эффективности медицинских организаций** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Социальная работа в здравоохранении: миссия, задачи, функцииКак организовать взаимодействие с социальными работниками?Государственная политика репродуктивного здоровья: гендерный анализ Здоровье детей и подростков в социологииМежсекторное взаимодействие в сфере предотвращения домашнего насилия и роль медицинского персонала** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 3.4.** | **Теоретические модели объяснения статуса и роли (Т.Парсонс, Р.Дарендорф).Социализация пациента. Институты и агенты социализацииПрофессиональная роль врача и обязанности пациентаМедицина как профессия. Профессиональная социализация в медицине Теория Т.Парсонса о призвании врача.Ролевое напряжение и ролевой конфликт в медицинской практике** | Практическое занятие | + | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + | + |
| **Тема 3.5.** | **Социальная коммуникации в медицинской практике. Вербальные и** | Практическое занятие | + | + | + | + |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **невербальные формы коммуникаций.Пространство и время в коммуникативном процессе.Коммуникативный контекст врачебной деятельности.Имидж врача как составляющая коммуникативного процессаВзаимоотношения в системе «врач-пациент». Коммуникативные условия палатной системы: «пациент – медсестра – врач».Социологический анализ отношений «врач-пациент». Социология пациента** | Самостоятельная работа | + | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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) |
| **УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению** | **УК-11 УК-11.1 Обладает нормативно-правовой базой борьбы с коррупцией; этическими нормами взаимоотношений между врачом и пациентом (его законными представителями)** | морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; обязанности права, место врача в обществе; | устные сообщения | Тема не раскрыта | Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала | Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации | Хорошая аргументация, четкое представление о материале |
| | | Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; | Составление программы социологического исследования, подбор инструментария | Программа сделана неверно, в процессе работы зафиксированы конфликты , работа не представлена в срок | Программа соответствует выбранной проблеме, рабочие отношения не соответствуют распределенным обязанностям, работа не представлена в срок | Программа соответствует выбранной теме, рабочие отношения выдержаны в рамках распределения обязанностей, работа не представлена в срок | Программа соответствует выбранной теме, рабочие отношения выдержаны в рамках распределения обязанностей, работа представлена в срок |
| | | Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведению дискуссии и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. | Представление публичного отчета по проведенному исследованию | Письменный ответ написан с ошибками, отчет не соответствует теме, вопросы не раскрыты | В письменном ответе много грамматических ошибок, собственная точка зрения изложена невнятно | В ответе мало грамматических ошибок, собственное мнение присутствует, но аргументация нечеткая | Нет грамматических ошибок, четкая аргументация и собственное мнение |
| | **УК-11 УК-11.2 Определяет тактику взаимоотношений с пациентами в различных ситуациях, включая случаи провоцирования врача к коррупционному поведению со стороны пациента (его законного представителя)** | морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; обязанности права, место врача в обществе; | устные сообщения | Тема не раскрыта | Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала | Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации | Хорошая аргументация, четкое представление о материале |
| | | Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; | Программа исследования. Актуализация проблемного поля проекта | Нет анализа проблемы, цели и задачи не соответствуют теме. Команда проекта отсутствует | Анализ проблемы поверхностный, цели и задачи сформулированы неточно. Члены команда не имеют четких задания | Хороший анализ проблемы, цели и задачи изложены верно. Команда работает слаженно, имеется нечеткое распределение обязанностей по созданию проекта | Хорошее обоснование проблемы, анализ. Цели и задачи сформулированы верно. Команда работает слаженно, имеется четкое распределение обязанностей по созданию проекта |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведению дискуссии и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. | Представление публичного отчета по проведенному исследованию и проекту | Литература по проблеме не соответствует цели. Мало источников информации | Литература по проблеме не раскрывает все задачи проекта. мало источников информации | Литература подобрана актуальная, мало источников информации | Литература подобрана актуальная, много источников информации |
| | **УК-11 УК-11.3 Использует навыки планирования, организации и проведения мероприятий, обеспечивающих формирование гражданской позиции и предотвращение коррупции в обществе** | основные методы сбора и анализа социологической информации; структуру общества и динамику изменений; | устные сообщения | Тема не раскрыта | Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала | Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации | Хорошая аргументация, четкое представление о материале |
| | | Уметь: грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа. | Аналитический отчет Проектное задание | ТВ статистическом анализе много ошибок и слабый общий анализ полученных результатов. Проектное задание частично решает проблемуема не раскрыта | Хороший статистический анализ, но в общем анализе полученных результатов имеются несоответствия. Проектное задание решает проблему, маршрутная карта не полностью решает задачиИзложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала | Хороший статистический анализ, но в общем анализе полученных результатов имеются несоответствия. Проектное задание решает проблему. Маршрутная карта решает задачи. Имеются неточности в отдельных положениях проекта | ХороХороший статистический анализ, в общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют. Проектное задание решает проблему. Маршрутная карта решает задачи.шая аргументация, четкое представление о материале |
| | | Владеть: : навыками изложения самостоятельной точки зрения анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведению дискуссии и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. | Представление публичного отчета по проведенному исследованию | Письменный ответ написан с ошибками, отчет не соответствует теме, вопросы не раскрыты | В письменном ответе много грамматических ошибок, собственная точка зрения изложена невнятно | В ответе мало грамматических ошибок, собственное мнение присутствует, но аргументация нечеткая | Нет грамматических ошибок, четкая аргументация и собственное мнение |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла** | **УК-2 УК-2.1 Предлагает идеи и разрабатывает дорожную карту реализации проекта, организовывает его профессиональное обсуждение** | проектный подход как инновационную форму деятельности в здравоохранении;ключевые характеристики проектов в сфере здравоохранения, особенности общероссийских и региональных приоритетных национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография». | устные сообщения | Тема не раскрыта | Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала | Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации | Хорошая аргументация, четкое представление о материале |
| | | Уметь: грамотно диагностировать социальные проблемы здравоохранения, анализировать и оценивать способы их решения, формулировать цель и задачи проекта по исследованию проблемы, создавать проектное задание, маршрутную карту проекта | Составление программы социологического исследования, подбор инструментария. Проектное задание | Нет анализа проблемы, цели и задачи не соответствуют теме. Проектное задание не решает проблему | Анализ проблемы поверхностный, цели и задачи сформулированы неточно. Проектное задание не проработано. Маршрутная карта расплывчатая | Хороший анализ проблемы, цели и задачи изложены верно. Проектное задание позволяет решить проблему. маршрутная карта до конца не проработана | Хорошее обоснование проблемы, анализ. Цели и задачи сформулированы верно Проектное задание позволяет решить проблему. маршрутная карта четкая |
| | | Владеть: навыками оформления исследовательского проекта, публичной защиты проекта и способов его выполнения | Представление публичного отчета по проведенному исследованию. Защита проекта | Речь невнятная, плохая аргументация, нет презентации проекта | Путается в терминах, отчет неубедительный, презентация слабая | Описательный вид обобщения материала, речь хорошо выстроена, имеется презентация | Представлен статистический анализ, хорошая аргументация, презентация соответствует дизайну и проблеме. |
| | **УК-2 УК-2.2 Определяет требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов** | Знать: методологию и методику социологического исследования проблемного поля здравоохранения;особенности реализации и представления результатов проекта, выполненного количественными и качественными методами исследования в социологии здравоохранения, основные методы сбора и анализа социологической информации; | Инструментарий соответствует проблеме исследования. Проектное задание соответствует требованиям | Инструментарий соответствует проблеме исследования. Структура проекта не соответствует требованиям | Инструментарий соответствует проблеме, использованы все варианты вопросов, но имеются неточности в их формулировке, есть противоречия в графах бланка наблюдения. Структура проекта не полная, отсутствуют отдельные разделы. | Инструментарий соответствует проблеме, использованы все варианты вопросов, но имеются неточности в их формулировке, есть противоречия в графах бланка наблюдения. Проектное задание соответствует требованиям, имеются неточности | Инструментарий соответствует проблеме, использованы все варианты вопросов, нет неточности в их формулировке. Проектное задание соответствует требованиям |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: идентифицировать этапы проекта и способы его реализации на каждом этапе: описывать результаты исследования и интерпретировать их в рамках теории социологии здравоохранения | Аналитический отчет.. Проектное задание соответствует цели | В статистическом анализе много ошибок и слабый общий анализ полученных результатов. Проектное задание частично решает проблему | Хороший статистический анализ, но в общем анализе полученных результатов имеются несоответствия. Проектное задание решает проблему, маршрутная карта не полностью решает задачи | Хороший статистический анализ, но в общем анализе полученных результатов имеются несоответствия. Проектное задание решает проблему. Маршрутная карта решает задачи. Имеются неточности в отдельных положениях проекта | Хороший статистический анализ, в общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют. Проектное задание решает проблему. Маршрутная карта решает задачи. |
| | | Владеть: способами текстуального и визуального представления результатов проекта, с учетом его практической и / или теоретического значения. | Презентация отчета исследования. Защита проекта | Отчет составлен не грамотно и не раскрывает цели. Проектное задание не решает проблему | Отчет составлен не грамотно, раскрывает цели и задачи не полностью.. Проектное задание не решает проблему . . Не уверенная защита предлагаемых решений. | Отчет составлен грамотно и раскрывает цели. Проектное задание решает проблему. Не уверенная защита предлагаемых решений | Отчет составлен грамотно и раскрывает цели. Проектное задание решает проблему. Уверенная защита предлагаемых решений. |
| | **УК-2 УК-2.3 Применяет современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию** | Знать: основные методы сбора и анализа социологической информации; | Инструментарий соответствует проблеме исследования. Проектное задание соответствует требованиям | Инструментарий соответствует проблеме исследования. Структура проекта не соответствует требованиям | Инструментарий соответствует проблеме, использованы все варианты вопросов, но имеются неточности в их формулировке, есть противоречия в графах бланка наблюдения. Структура проекта не полная, отсутствуют отдельные разделы | Инструментарий соответствует проблеме, использованы все варианты вопросов, но имеются неточности в их формулировке, есть противоречия в графах бланка наблюдения. Проектное задание соответствует требованиям, имеются неточности | Инструментарий соответствует проблеме, использованы все варианты вопросов, нет неточности в их формулировке. Проектное задание соответствует требованиям |
| | | Уметь: организовать проведение исследования в соответствии с календарным планом | Аналитический отчет. Проектное задание | В статистическом анализе много ошибок и слабый общий анализ полученных результатов. Проектное задание частично решает проблему. | Хороший статистический анализ, но в общем анализе полученных результатов имеются несоответствия. Проектное задание решает проблему, маршрутная карта не полностью решает задачи | Хороший статистический анализ, но в общем анализе полученных результатов имеются несоответствия. Проектное задание решает проблему. Маршрутная карта решает задачи. Имеются неточности в отдельных положениях проекта. | Хороший статистический анализ, в общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют. Проектное задание решает проблему. Маршрутная карта решает задачи |
| | | Владеть: навыками представления результатов исследовательского проекта, выполненного с применением качественных и количественных методов; | Презентация отчета исследования. Защита проекта | Отчет составлен не грамотно и не раскрывает цели. Проектное задание не решает проблему | Отчет составлен не грамотно, раскрывает цели и задачи не полностью.. Проектное задание не решает проблему . . Не уверенная защита предлагаемых решений. | Отчет составлен грамотно и раскрывает цели. Проектное задание решает проблему. Не уверенная защита предлагаемых решений. | Отчет составлен грамотно и раскрывает цели. Проектное задание решает проблему. Уверенная защита предлагаемых решений. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия** | **УК-5 УК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей** | нормы и правила взаимодействий с учетом культурных и религиозных особенностей социальных сообществ; наличие особенностей конструирования болезни и здоровья у представителей различных культур | Тест, устные сообщения | Тема не раскрыта | Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала | Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации | Хорошая аргументация, четкое представление о материале |
| | | Уметь: выстраивать и поддерживать социальные взаимодействия с учетом особенностей людей их культуры и мировоззрения | Составление программы социологического исследования, подбор инструментария. Создание команды проекта | Нет анализа проблемы, цели и задачи не соответствуют теме. Команда проекта отсутствует | Анализ проблемы поверхностный, цели и задачи сформулированы неточно. Члены команда не имеют четких задания | Хороший анализ проблемы, цели и задачи изложены верно. Команда работает слаженно, имеется нечеткое распределение обязанностей по созданию проекта | Хорошее обоснование проблемы, анализ. Цели и задачи сформулированы верно. Команда работает слаженно, имеется четкое распределение обязанностей по созданию проекта |
| | | Владеть: навыками анализа культурных, национальных и др. особенностей людей | Представление публичного отчета по проведенному исследованию. Защита проекта | Речь невнятная, плохая аргументация, нет презентации ответа. В команде нет согласованности действий | Путается в терминах, отчет неубедительный, презентация слабая. . В команде слабая согласованность действий | Описательный вид обобщения материала, речь хорошо выстроена, имеется презентация. В команде хорошая согласованность действий | Представлен статистический анализ, хорошая аргументация, презентация соответствует дизайну и проблеме. В команде хорошая согласованность действий |
| **УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах** | **УК-9 УК-9.1 Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья** | морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; обязанности права, место врача в обществе; | Тест, устные сообщения | Тема не раскрыта | Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала | Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации | Хорошая аргументация, четкое представление о материале |
| | | Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; | Создание команды проекта | Команда проекта отсутствует | Члены команда не имеют четких задания | Команда работает слаженно, имеется нечеткое распределение обязанностей по созданию проекта | Команда работает слаженно, имеется четкое распределение обязанностей по созданию проекта |
| | | Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведению дискуссии и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. | Педставление публичного отчета по проведенному исследованию. Защита проекта | Речь невнятная, плохая аргументация, нет презентации ответа. В команде нет согласованности | Путается в терминах, отчет неубедительный, презентация слабая. . В команде слабая согласованность действий | Описательный вид обобщения материала, речь хорошо выстроена, имеется презентация. В команде хорошая согласованность действий | Представлен статистический анализ, хорошая аргументация, презентация соответствует дизайну и проблеме. В команде хорошая |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **УК-9 УК-9.2 Осуществляет эффективную коммуникацию и создает толерантную среду при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами** | Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; обязанности права, место врача в обществе; | Тест, устные сообщения | Тема не раскрыта | Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала | Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации | Хорошая аргументация, четкое представление о материале |
| | | Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; | Создание команды проекта | Команда проекта отсутствует | Члены команда не имеют четких задания | Команда работает слаженно, имеется нечеткое распределение обязанностей по созданию проекта | Команда работает слаженно, имеется четкое распределение обязанностей по созданию проекта |
| | | Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведению дискуссии и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. | Представление публичного отчета по проведенному исследованию. Защита | Речь невнятная, плохая аргументация, нет презентации ответа. В команде нет | Путается в терминах, отчет неубедительный, презентация слабая. . В команде слабая согласованность действий | Описательный вид обобщения материала, речь хорошо выстроена, имеется презентация. В команде | Представлен статистический анализ, хорошая аргументация, презентация соответствует дизайну и проблеме. В |
| | **УК-9 УК-9.3 Использует практический опыт медико-социальной и организационной поддержки (сопровождения) лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов при получении ими медицинской помощи** | Знать: основные методы сбора и анализа социологической информации; структуру общества и динамику изменений; | устные сообщения | Тема не раскрыта | Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала | Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации | Хорошая аргументация, четкое представление о материале |
| | | Уметь: проектировать исследования по социальным проблемам здоровья и медицины | Составление программы социологического исследования, подбор инструментария | Программа сделана неверно, в процессе работы зафиксированы конфликты , работа не представлена в срок | Программа соответствует выбранной проблеме, рабочие отношения не соответствуют распределенным обязанностям, работа не представлена в срок | Программа соответствует выбранной теме, рабочие отношения выдержаны в рамках распределения обязанностей, работа не представлена в срок | Программа соответствует выбранной теме, рабочие отношения выдержаны в рамках распределения обязанностей, работа представлена в срок |
| | | Владеть: навыками социологической экспертизы социальных программ в сфере 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:

**— устные сообщения/доклады;**

**Примеры заданий:**

Темы докладов□Предмет и историческое развитие социологии медицины.□Неравенство и здоровье: почему бедные имеют плохое здоровье?□Социальные аспекты политики здравоохранения.□Насилие над ребенком: профилактика и медицинское сопровождение.

*Критерии оценки:*

Каждая из форм работы на семинарском занятии оценивается преподавателем. В журнал выставляются оценки (6 – неудовлетворительно, 7 – удовлетворительно, 8 – хорошо, 9 – отлично, 10 - превосходно). Возможны две формы оценивания: индивидуальное, когда оценивается индивидуальный вклад студента в общее обсуждение или его выступление с докладом/презентацией и групповое, когда оценивается деятельность группы (это не исключает дополнительного поощрения наиболее отличившихся индивидуальных участников этой группы). Критерии оценивания:1.Правильность ответа на вопрос (max 4 балла)2.Полнота ответа на вопрос (max 3 балла)3.Грамотный язык изложения, соответствующий стиль (max 3 балла).Всего 10 баллов

**2 уровень – оценка умений**

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

**— программа медико-социологического исследования;**

**Примеры заданий:**

I модуль.  Умение составить программу медико-социологического исследования.II модуль. Умение создать инструментарий, осуществить сбор эмпирического материала, сделать анализ результатов.

*Критерии оценки:*

I модуль.  Умение составить программу медико-социологического исследования.1. Обоснована проблема исследования и проведен обзор и предмет обзор литературы20 баллов2. Правильно определены объект и предмет исследования20 баллов3. Верно сформулирована цель исследования, задачи раскрывают цель20 баллов4. Корректно сформулировано гипотезы исследования20 баллов 5. имеется операционализация основных понятий20 балловВсего 100 баллов1.Качественно прописана выборка исследования или обозначены объекты наблюдения,  прописаны основные названия документов, подлежащие исследованию 15 баллов2.Качество инструментария соответствует поставленным целям и задачам исследования и выполнены в соответствии с требованиями по оформлению 35 баллов3.Выполнены  графики, рисунки, представлены опросные листы (не менее 30) и т.д. 15 баллов 4.Сдан окончательный отчет по выполненной работе с таблицей статистических результатов, выводами, списком использованной литературы, устной презентацией перед студенческим сообществом, группой. 35 балловВсего 100 баллов.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— публичный отчет по проведенному медико-социологическому исследованию;**

**Примеры заданий:**

Модуль 3. Создание проектной заявки.Примеры тем для разработки проекта1. Популяризация здорового образа жизни среди детей, подростков и молодежи;2.Создание условий для активного долголетия.3.Ресоциализация и трудовая реинтеграция лиц, зависимых от психоактивных веществ.4.Создание условий для занятий людей с ограниченными возможностями здоровья физической культурой и спортом; 5. Организация и проведение спортивно-оздоровительной работы по развитию физической культуры и спорта среди различных групп населения 6. Социальная реабилитация или абилитация инвалидов, в том числе детей-инвалидов

*Критерии оценки:*

III Модуль. Создание проектной заявки.1.Обоснование. Раскройте цели, на которые вы хотите получить грант. Опишите необходимость и значимость реализации проекта. 20 баллов 2.Описание. Составляется план мероприятий, расписываются действия для осуществления проекта. Описание проекта должно отвечать на возможные вопросы грантодателя. Выделить, что цели и задачи проекта совпадают с приоритетным направлением работы фонда. В плане мероприятий отметить проблему, на решение которой направляется проект, и способы решения. Пошагово расписать действия, которые будут осуществляться после получения гранта. 20 баллов3.Смета расходов. Расчет бюджета для реализации проекта. В смете заявитель обосновывает необходимость в ресурсах и средствах, описывает долю расходов, которую готов взять на себя или получит из других источников. Расписывает статьи расходов: на приобретение оборудования и материалов, на транспорт и аренду помещения, на услуги типографии и связи, на обслуживание банка и прочее. Учитывается фонд оплаты труда сотрудников, командировочные и прочие административные расходы. Закладываются поправка на инфляцию и налоговые отчисления от ФОТ. 20 баллов4.Социальные эффекты, которые будут достигнуты в случае реализации проекта. 20 баллов5. Описание рисков, которые могут стать препятствием при его реализации. Описание внутренних и внешних рисков и способы их минимизации. 20 баллов

**— медико-социологическое наблюдение;**

**Примеры заданий:**

Модуль 4. Организация и проведение социологического наблюдения «Информационная открытость лечебных учреждений г. Казани и РТ»

*Критерии оценки:*

1.Правильно сформулированы объект, предмет, цель и задачи исследования, прописан сайт лечебного учреждения 20 баллов2.Заполнена графа «оценки» 20 баллов3.Заполнена графа «комментарии» 20 баллов4.Написан отчет по проведенному наблюдению 20 баллов5.Приведены фотоматериалы, подтверждающие соответствующие позиции графы «Оценка» 10 баллов6.Работа выполнена грамотно, без стилистических и орфографических ошибок 10 балловВсего 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
отчет по исследованию
программа исследования
проект
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Социология медицины [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430675.html | |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Социология [Электронный ресурс] / Павленок П. Д. - М. : Дашков и К, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394019715.html | |
| 2 | Проведение медико-социологического мониторинга [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Решетников А.В., Ефименко С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404454.html | |
| 3 | Здоровье как предмет изучения в социологии медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие / Решетников А.В., Шаповалова О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407912.html | |
| 4 | Основы социологии и политологии [Электронный ресурс] / Косов В.Г., Аванесьянц Э.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414941.html | |
| 5 | Социология. Курс лекций [Электронный ресурс] : Учеб. пособие / И.А. Акимова, Н.Г. Багдасарьян, Е.А. Гаврилина, В.Г. Горохов, А.В. Литвинцева, И.Е. Моторина, Г.В. Панина, Ю.П. Полуэктов, А.В. Чернышева; под ред. И.А. Акимовой. - М. : Издательство МГТУ им. Н. Э. Баумана, 2010." - http://www.studentlibrary.ru/book/bauman_0288.html | |
| 6 | Основы дизайна и проектирование медицинских организаций : методическое руководство / А. Н. Галиуллин, А. В. Шулаев, А. Ю. Вафин [и др.] ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Казанский государственный медицинский университет Минздрава России, Кафедра общей гигиены, Учебно-методический центр "Бережливые технологии в здравоохранении". - Казань : Медицина, 2019. - 55 | |
| 7 | Проектная деятельность в образовательном учреждении : учебное пособие / Яковлева Н.Ф. - Москва : Флинта, 2014. - . - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976518957.html. Проектная деятельность в образовательном учреждении [Электронный ресурс: учеб. пособие. - 2-е изд., стер. - М. : ФЛИНТА, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976518957.html | |
| 8 | Социальное прогнозирование и проектирование: учебное пособие : учебное пособие / Пирогов С.В. - Москва : Проспект, 2016. - . - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392195756.html. Социальное прогнозирование и проектирование: учебное пособие [Электронный ресурс] / Пирогов С.В. - М. : Проспект, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392195756.html | |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | «Социологические исследования» |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
5. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультациейсоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существуиспользовать 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 курсуне 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 знанияосновное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

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.Презентация конкретного социологического исследования предполагает, что все задания должны быть отформатированы и представлены следующим образом:Шрифт Times New Roman, шрифт 12 Межстрочный интервал - 1,5 Дополнительный интервал между методологическим и процедурным разделами Текст на одной стороне листа.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Социология здравоохранения | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 333<br>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 333 оснащена столами, стульями для обучающихся; столом, стулом для преподавателя; аудиторной доской, ноутбуком Asus K50IJ, проектором BenQ MP 515 DLP<br>Windows XP Prof SP3 PRO лицензия № 44361159 от 16.09.2008Microsoft Office 2003 Suites лицензия № 44361159 от 16.09.2008 Антивирус Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Социология здравоохранения | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 329<br>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 329 оснащена столами, стульями для обучающихся; столом, стулом для преподавателя, стендом информационным | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Социология здравоохранения | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 331<br>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 331 оснащена столами, стульями для обучающихся; столом, стулом для преподавателя; доской аудиторной 3-х элементной | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Социология здравоохранения | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 342<br>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа 342 оснащена стульями ИЗО с откидным столиками для обучающихся; столом, стулом для преподавателя | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Социология здравоохранения | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа и помещение для самостоятельной работы 339<br>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа и помещение для самостоятельной работы 339 оснащена компьютерными столами, компьютерами LG, соединенных в ЛВС с доступом в интернет, телевизором PHILIPS 42; столами, стульями для обучающихся; столом, стулом для преподавателя Windows XP Prof SP3 PRO лицензия № 44361159 от 16.09.2008Microsoft Office 2003 Suites лицензия № 44361159 от 16.09.2008,Microsoft Office Prof Plus 2007лицензия № 44361159 от 16.09.2008 Антивирус Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| Социология здравоохранения | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа , методический кабинет 337<br>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, методический кабинет 337 оснащена стульями ИЗО с откидным столиками для обучающихся; столом, стулом для преподавателя | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Социология здравоохранения | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-2<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Камера Sony, Интерактивная трибуна, Проектор PanasonicPT-VX600E, Ноутбук LenovoIdeaPadG550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017Антивирус Dr Web лицензия 6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020Kaspersky Endpoint Security лицензия 17EO-180313-063210-960-1591 с 13.03.2018 по 21.03.2019 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Функциональная анатомия

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра неврологии и реабилитации**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Второй семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 10 час. |
| **Практические** | 30 час. |
| **СРС** | 32 час. |

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" — Э. И. Богданов

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента" — А. Т. Файзутдинова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — Э. И. Богданов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Профессор, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — Е. Г. Менделевич

Доцент, выполняющий лечебную работу и имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцента" , кандидат медицинских наук — А. Т. Файзутдинова

Ассистент, имеющий ученую степень кандидата наук, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — С. Э. Мунасипова

Ассистент, без предъявления требований к стажу, выполняющий лечебную работу , кандидат медицинских наук — Р. Г. Кокуркина

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

Цель освоения дисциплины: изучение структурных основ функционирования человека в норме и при патологии.

Задачи освоения дисциплины:
а) изучить анатомо-функциональные взаимосвязи организма взрослого человека в норме; б) рассмотреть динамику анатомо-функциональных отношений с позиций эволюции позвоночных, этно-географических особенностей и онтогенеза человека; в) обучить студентов основным методам клинического исследования анатомо-функциональных связей взрослого человека; г) познакомить студентов с основами параклинического исследования анатомо-функциональных соотношений; д) рассмотреть особенности анатомо-функциональных отношений при основных формах патологии; е) изучить механизмы восстановления и компенсации нарушенных анатомо-функциональных соотношений.Особенностью дисциплины является необходимость развивать в студентах, только начинающих изучать медицину, способность моделировать, анализировать последовательность: структура – функция – нарушение функции – топический диагноз – выбор метода лечения

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

| Наименование категории (группы) компетенций | Код и наименование компетенции | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции | Результаты обучения |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова... | ПК-2 ПК-2.1<br><br>Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов | Знать: основные интерфейсы для поиска информации по функциональной анатомии с использованием цифровых средств;<br>Уметь: выполнить поисковой запрос и получить удовлетворительный результат, исходя из заданной темы;<br>Владеть: методикой поиска необходимой информации по функциональной анатомии в профессиональной деятельности. |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ... | ПК-3 ПК-3.1<br><br>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от | Знать: показатели, оценивающие анатомо-функциональное состояние организма человека в норме с учетом этногеографических особенностей и этапа онтогенеза человека; основные факторы риска развития патологии человека;<br>Уметь: интерпретировать полученные показатели, связанные с заболеванием человека |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием | Владеть: методикой сбора анамнеза и интерпретации полученной информации. |
| | | ПК-3 ПК-3.2<br><br>Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация) | Знать: методику клинического обследования пациента в зависимости от этногеографических особенностей, этапа онтогенеза человека, основных факторов риска развития патологии человека и основные клинические и параклинические показатели нарушения анатомо-функциональных соотношений, основы построения синдромного, топического и нозологического диагноза;<br>Уметь: оценить основные показатели анатомо-функционального состояния организма человека; выявить и оценить особенности анатомо-функциональных отношений при основных формах патологии<br>Владеть: методикой клинического исследования анатомо-функциональных связей взрослого человека и постановки синдромного диагноза, а также основами определения диагностической и терапевтической тактики. |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Неврология", "Медицинская реабилитация", "Травматология и ортопедия".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **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. 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. занят | | |
| **Раздел 1.** | **20** | **2** | **10** | **8** | |
| Тема 1.1. | 20 | 2 | 10 | 8 | мануальные навыки, реферат, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 2.** | **15** | **2** | **5** | **8** | |
| Тема 2.1. | 15 | 2 | 5 | 8 | мануальные навыки, разноуровневые задания, реферат, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 3.** | **15** | **2** | **5** | **8** | |
| Тема 3.1. | 15 | 2 | 5 | 8 | кейс-задача, мануальные навыки, разноуровневые задания, тестирование, устный опрос |
| **Раздел 4.** | **22** | **4** | **10** | **8** | |
| Тема 4.1. | 22 | 4 | 10 | 8 | реферат, тестирование, устный опрос |
| **ВСЕГО:** | **72** | **10** | **30** | **32** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Функциональная анатомия позвоночника** | **ПК-2,ПК-3** |
| Тема 1.1. | Функциональная анатомия (ФА) позвоночника | ПК-2,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Анатомо-функциональные взаимосвязи позвоночного столба взрослого человека в норме. История вопроса. Эволюция представлений. Филогенез и онтогенез. Клиническое тестирование, визуализация (КТ, МРТ, рентген), клинические иллюстрации. Особенности анатомо-функциональных отношений позвоночного столба при основных формах патологии. | |
| Содержание темы практического занятия | Анатомо-функциональные взаимосвязи позвоночного столба взрослого человека в норме и при основных формах патологии. Клиническое тестирование, визуализация (КТ, МРТ, рентген), клинические иллюстрации | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Анатомо-функциональные взаимосвязи позвоночного столба взрослого человека в норме и при основных формах патологии. Клиническое тестирование, визуализация (КТ, МРТ, рентген), клинические иллюстрации | |
| **Раздел 2.** | **Функциональная анатомия верхней конечности** | **ПК-2,ПК-3** |
| Тема 2.1. | ФА верхней конечности | ПК-2,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Анатомо-функциональные взаимосвязи верхней конечности взрослого человека в норме. Филогенез и онтогенез. Клиническое тестирование, визуализация (КТ, МРТ, рентген), клинические иллюстрации. Особенности анатомо-функциональных отношений верхней конечности при основных формах патологии. | |
| Содержание темы практического занятия | Анатомо-функциональные взаимосвязи верхней конечности взрослого человека в норме и при основных формах патологии. Клиническое тестирование, визуализация (КТ, МРТ, рентген), клинические иллюстрации | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Анатомо-функциональные взаимосвязи верхней конечности взрослого человека в норме и при основных формах патологии. Клиническое тестирование, визуализация (КТ, МРТ, рентген), клинические иллюстрации | |
| **Раздел 3.** | **ФА нижней конечности** | **ПК-2,ПК-3** |
| Тема 3.1. | ФА нижней конечности | ПК-2,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Анатомо-функциональные взаимосвязи нижней конечности взрослого человека в норме. Филогенез и онтогенез. Клиническое тестирование, визуализация (КТ, МРТ, рентген), клинические иллюстрации. Особенности анатомо-функциональных отношений верхней конечности при основных формах патологии | |
| Содержание темы практического занятия | Анатомо-функциональные взаимосвязи нижней конечности взрослого человека в норме и при основных формах патологии. Клиническое тестирование, визуализация (КТ, МРТ, рентген), клинические иллюстрации | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Анатомо-функциональные взаимосвязи нижней конечности взрослого человека в норме и при основных формах патологии. Клиническое тестирование, визуализация (КТ, МРТ, рентген), клинические иллюстрации | |
| **Раздел 4.** | **ФА головы** | **ПК-2,ПК-3** |
| Тема 4.1. | ФА головы | ПК-2,ПК-3 |
| Содержание лекционного курса | Анатомо-функциональные взаимосвязи головы (черепа и головного мозга) взрослого человека в норме. Филогенез и онтогенез. Клиническое тестирование, визуализация (КТ, МРТ, рентген), клинические иллюстрации. Особенности анатомо-функциональных отношений головы (черепа и головного мозга)при основных формах патологии | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Анатомо-функциональные взаимосвязи головы (черепа и головного мозга) взрослого человека в норме и при основных формах патологии. Клиническое тестирование, визуализация (КТ, МРТ, рентген), клинические иллюстрации. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Анатомо-функциональные взаимосвязи головы (черепа и головного мозга) взрослого человека в норме и при основных формах патологии. Клиническое тестирование, визуализация (КТ, МРТ, рентген), клинические иллюстрации. | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Учебно-методическое пособие по дисциплине "Функциональная анатомия" (Methods handbook) [Электронный ресурс] / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Лечеб. фак., каф. неврологии и реабилитации ; [авт.-сост. Э. И. Богданов, Е.Г. Менделевич, Ф.В. Тахавиева, А.Т. Файзутдинова, С.Э. Мунасипова, Ч.Р. Нурмиева]. - Электрон. текстовые дан. (458 КБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 67 с. |
| 2 | Капанджи А.И. Позвоночник. Физиология суставов. «Эксмо», 2009-334 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 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ПК-2 | ПК-3 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Функциональная анатомия (ФА) позвоночника** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **ФА верхней конечности** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | |
| **Тема 3.1.** | **ФА нижней конечности** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | |
| **Тема 4.1.** | **ФА головы** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию использова...** | **ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов** | Знать: основные интерфейсы для поиска информации по функциональной анатомии с использованием цифровых средств; | реферат, тестирование, устный опрос | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: выполнить поисковой запрос и получить удовлетворительный результат, исходя из заданной темы; | кейс-задача, мануальные навыки | Допущено много фактических ошибок | Частично способен пользоваться | Способен пользоваться, но не в полной мере | Способен пользоваться |
| | | Владеть: методикой поиска необходимой информации по функциональной анатомии в профессиональной деятельности. | разноуровневые задания | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет базовыми технологиями | Владеет методами, но не достаточно уверенно | ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы |
| **ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ...** | **ПК-3 ПК-3.1 Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием** | Знать: показатели, оценивающие анатомо-функциональное состояние организма человека в норме с учетом этногеографических особенностей и этапа онтогенеза человека; основные факторы риска развития патологии человека; | реферат, тестирование, устный опрос | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: интерпретировать полученные показатели, связанные с заболеванием человека | кейс-задача, мануальные навыки | Допущено много фактических ошибок | Частично способен пользоваться | Способен пользоваться, но не в полной мере | Способен пользоваться |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: методикой сбора анамнеза и интерпретации полученной информации. | разноуровневые задания | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет базовыми технологиями | Владеет методами, но не достаточно уверенно | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |
| | **ПК-3 ПК-3.2 Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация)** | Знать: методику клинического обследования пациента в зависимости от этногеографических особенностей, этапа онтогенеза человека, основных факторов риска развития патологии человека и основные клинические и параклинические показатели нарушения анатомо-функциональных соотношений, основы построения синдромного, топического и нозологического диагноза; | реферат, тестирование, устный опрос | Доля правильных ответов менее 70% | Правильный ответ дан минимум на 70% или максимум на 79% всех заданий | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: оценить основные показатели анатомо-функционального состояния организма человека; выявить и оценить особенности анатомо-функциональных отношений при основных формах патологии | кейс-задача, мануальные навыки | Допущено много фактических ошибок | Частично способен пользоваться | Способен пользоваться, но не в полной мере | Способен пользоваться |
| | | Владеть: методикой клинического исследования анатомо-функциональных связей взрослого человека и постановки синдромного диагноза, а также основами определения диагностической и терапевтической тактики. | разноуровневые задания | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Частично владеет базовыми технологиями | Владеет методами, но не достаточно уверенно | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1.Что изучает функциональная анатомия? 1.структуру и положение частей тела и органов в норме2.структуру и положение частей тела и органов при болезнях (при патологии)3.взаиморасположение частей тела и органов в норме и при болезнях (при патологии) и способы хирургического подхода и устранения патологических состояний4.структуру частей тела в действии, обеспечивающем взаимоотношения с окружающей средой2. Как обозначается боковой наклон позвоночного столба? 1. флексия2. экстензия3. ротация4. латерофлексия3. Как называется боковое искривление позвоночника? 1. лордоз2. гиперлордоз3. сколиоз4. кифоз4. Какие структуры не образуют позвоночный канал? 1. тело позвонка 2. дуга позвонка 3. остистый отросток 4. межпозвонковый диск

*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:

**— кейс-задачи ;**

**Примеры заданий:**

1.У пациента 34 лет возникла простреливающая боль в шее с иррадиацией в правую руку после интенсивных занятий в спортзале. Какой предварительный диагноз Вы поставите? Оцените состояние и роль позвоночного столба2.В травмпункт обратился молодой человек 24 лет, который занимается горными лыжами. Во время последних соревнований он упал назад; при этом у него был резкий рывок головой сначала вперед, затем назад. За медицинской помощью пациент не обращался. Однако в течение 2-х дней он постоянно чувствовал дискомфорт в шее, головокружение, потемнение перед глазами. Какой предварительный диагноз Вы поставите? Каков характер травмы? Оцените состояние и роль позвоночного столба.

*Критерии оценки:*

«Зачтено» – студент демонстрирует глубокое знание материала по разделу: дан полный правильный ответ и его обоснование;«Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу: ответ неправильный или неполный, нет обоснования.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— разноуровневые задания;**

**Примеры заданий:**

Составление программы укрепления паравертебральных мышц физкультурника (задание на принятие решения в нестандартной ситуации: исследование реального субъекта)Требования к заданию: Составить план тестирования подвижности позвоночника и паравертебральных мышц. Провести опрос и осмотр физкультурника, (в т.ч., пробы Отто, Шобера, «кисти – пол», тестирование силы и объема движения мышц). Проанализировать полученные данные и сделать заключение о функциональном состоянии позвоночника. Составить индивидуальную программу укрепления паравертебральных мышц (указать тип упражнений, число повторов).

*Критерии оценки:*

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если предложенные оздоровительные программы в полной мере учитывают индивидуальные особенности обследованных, а также даны полные правильные ответы на все вопросы, научно аргументированные, со ссылками на пройденные темы.Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если предложенные оздоровительные программы учитывают индивидуальные особенности обследованных, но на остальные вопросы даны краткие ответы, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы. Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он в целом ориентируется в составлении программ, но использует неиндивидуальный «шаблонный» подход, допускает неточности в ответе на другие вопросы; ответ верен, но не аргументирован научно, либо ответ неверен, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он в фрагментарно ориентируется в рассматриваемой проблеме, 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
кейс-задача
мануальные навыки
разноуровневые задания
реферат
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Анатомия человека: учебник. В 2 томах. [Электронный ресурс] / Под ред. М.Р. Сапина. 2013. http://www.studmedlib.ru | электронный ресурс |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | "Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Национальные руководства")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html | электронный ресурс |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Неврологический журнал |
| 2 | Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова |
| 3 | Неврологический вестник |
| 4 | ПРактическая медицина |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультациейсоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюпри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованоиспользовать 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 курсуне просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знанияне 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)основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.Ответы лучше набрать на компьютере.Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Функциональная анатомия | Учебная комната для проведения практических занятий<br>столы, стулья, меловая доска, видеопроектор Optoma, ноутбук Sony<br>Microsoft Office 2007 Suites от 16.09.2008 № лицензии 44361159 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Маяковского, д. 11/7 |
| Функциональная анатомия | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-1<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017 Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 47 |
| Функциональная анатомия | помещение для самостоятельной работы к.202, 204 - читальный зал открытого доступа<br>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры<br>Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Информатика

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра цифровых технологий в здравоохранении**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Второй семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 10 час. |
| **Практические** | 30 час. |
| **СРС** | 32 час. |

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" О. В. Бахарева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат экономических наук О. В. Бахарева

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат экономических наук О. В. Бахарева

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

Цель освоения дисциплины: Целью дисциплины является формирование компетенций в области информационных технологий, освоение способностей решения типовых задач профессиональной деятельности с применением цифровых технологий и программирования.

Задачи освоения дисциплины:
Задачи дисциплины: - формирование представлений о содержании и масштабах информатики;- развитие понимания особенностей и возможностей современных и перспективных цифровых технологий;- овладение навыками применения и реализации полученных компетенций в своей профессиональной деятельности;- получение знаний и практических навыков в области программирования, их применение в здравоохранении и медицине.

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

| Наименование категории (группы) компетенций | Код и наименование компетенции | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции | Результаты обучения |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-13 Способность и готовность к медико-статистическому анализу информации о показателях здоровья населения и участия в оценке качества оказания ме... | ПК-13 ПК-13.1<br><br>Анализирует показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения | Знать: Структуру медицинских диагностических и лечебных знаний, основные модели формирования решений в здравоохранении<br>Уметь: Работать с программными системами различного назначения; информационными технологиями в приложении к медицине и здравоохранению, базами данных, экспертными системами<br>Владеть: Навыками проектирования, внедрения и эксплуатации медицинских информационных систем |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова... | ПК-2 ПК-2.1<br><br>Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов | Знать: Источники информации, необходимой для профессиональной деятельности<br>Уметь: Работать с цифровыми технологиями в приложении к медицине и здравоохранению<br>Владеть: Создавать алгоритмы и компьютерные программы, которые будут пригодны для практического применения в здравоохранении |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | УК-1 УК-1.3<br><br>Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области | Знать: Инструменты и методы выявления требований при решении задач<br>Уметь: Применять системный поход при выработке стратегии решения задач<br>Владеть: Способностью аргументировать собственные мнения и суждения |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Медицинская информатика", "Философия", "Нормальная физиология", "Биохимия", "Гигиена", "Общественное здоровье и здравоохранение", "Лучевая диагностика", "Профессиональные болезни", "Эпидемиология", "Молекулярная физиология", "Клиническая физиология и основы функциональной диагностики", "Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы)", "Научно-исследовательская работа", "Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена", "Клиническая лабораторная диагностика".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **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. 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. занят | | |
| **Раздел 1.** | **28** | **4** | **12** | **12** | |
| Тема 1.1. | 8 | 2 | 6 | 6 | выполнение практических заданий |
| Тема 1.2. | 14 | 2 | 6 | 6 | выполнение практических заданий, контрольная работа |
| **Раздел 2.** | **44** | **6** | **18** | **20** | |
| Тема 2.1. | 8 | 2 | 6 | 4 | выполнение практических заданий |
| Тема 2.2. | 8 | 2 | 6 | 8 | выполнение практических заданий |
| Тема 2.3. | 16 | 2 | 6 | 8 | выполнение практических заданий, контрольная работа |
| **ВСЕГО:** | **72** | **10** | **30** | **32** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Цифровые технологии в здравоохранении и медицине** | **ПК-2,УК-1** |
| Тема 1.1. | Информация: понятие, свойства, мера, энтропия. Логические основы переработки информации. Классификация информационных технологий. Техническая основа информационных технологий. Базы данных. Системы управления базами данных. Медицинские научные базы данных. Поиск научной информации. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 1.2. | Государственная политика развития цифровой экономики. Сквозные цифровые технологии. Нейротехнологии и искусственный интеллект. Технологии беспроводной связи. Технологии виртуальной и дополненной реальности. «Национальный проект «Здравоохранение». Федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения». | ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 2.** | **Основы программирования на Python** | **ПК-13,ПК-2** |
| Тема 2.1. | Введение в Python. Ввод/вывод данных. Ветвления в Python. Условный оператор. Операторы цикла в Python. Операторы for, while, break, continue, range | ПК-2 |
| Тема 2.2. | Строки. Базовые алгоритмы работы со строками. Списки. Базовые алгоритмы работы со списками. Словари и множества в Python | ПК-2 |
| Тема 2.3. | Функции. Работа с файлами. Итоговое тестирование | ПК-13 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Бахарева, О.В. Информационный менеджмент для информатики: учебное пособие / О.В. Бахарева [и др.].. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2022. — 98 с. — ISBN 978-5-4497-1381-0. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/116446.html |

## 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-13 | ПК-2 | УК-1 |
| **Раздел 1.** | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Информация: понятие, свойства, мера, энтропия. Логические основы переработки информации. Классификация информационно-коммуникационных технологий (ИКТ). Техническая основа ИКТ. Базы данных. Системы управления базами данных. Медицинские научные базы данных. Поиск научной информации.** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Государственная политика развития цифровой экономики. Сквозные цифровые технологии. Нейротехнологии и искусственный интеллект. Технологии беспроводной связи. Технологии виртуальной и дополненной реальности. «Национальный проект «Здравоохранение». Федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».** | Лекция | | + | + |
| | | Практическое занятие | | + | |
| | | Самостоятельная работа | | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Основы языка Python. Основы объектно-ориентированного программирования (ООП).** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | + | |
| | | Самостоятельная работа | | + | |
| **Тема 2.2.** | **Операторы цикла, функции и рекурсия. Списки и кортежи, структуры и сортировка структур. Множества, словари. Библиотеки, репозитории.** | Лекция | | | |
| | | Практическое занятие | | + | |
| | | Самостоятельная работа | | + | |
| **Тема 2.3.** | **Анализ данных, визуализация данных** | Лекция | + | | |
| | | Практическое занятие | + | | |
| | | Самостоятельная работа | + | | |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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-13 Способность и готовность к медико-статистическому анализу информации о показателях здоровья населения и участия в оценке качества оказания ме...** | **ПК-13 ПК-13.1 Анализирует показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения** | Знать: Структуру медицинских диагностических и лечебных знаний, основные модели формирования решений в здравоохранении | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: Работать с программными системами различного назначения; информационными технологиями в приложении к медицине и здравоохранению, базами данных, экспертными системами | выполнение практических заданий | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия | В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют |
| | | Владеть: Навыками проектирования, внедрения и эксплуатации медицинских информационных систем | контрольная работа | Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| **ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...** | **ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов** | Знать: Источники информации, необходимой для профессиональной деятельности | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: Работать с цифровыми технологиями в приложении к медицине и здравоохранению | выполнение практических заданий | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия | В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: Создавать алгоритмы и компьютерные программы, которые будут пригодны для практического применения в здравоохранении | контрольная работа | Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| **УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий** | **УК-1 УК-1.3 Обосновывает целевые ориентиры, демонстрирует оценочные суждения в решении проблемных ситуаций и применяет системный подход для решения задач в профессиональной области** | Знать: Инструменты и методы выявления требований при решении задач | тестирование | Доля правильных ответов менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: Применять системный поход при выработке стратегии решения задач | выполнение практических заданий | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | В общем анализе полученных результатов имеются несоответствия | В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют |
| | | Владеть: Способностью аргументировать собственные мнения и суждения | контрольная работа | Задание не выполнено, или выполнено настолько формально, что оценка события или неверна, или непонятна | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1. Какая функция возвращает случайное целое число внутри заданного диапазона значений?randint() 2. Какая функция возвращает случайное число с плавающей точкой в диапазоне от 0.00.0 до 1.01.0 (исключая 1.01.0)?random()uniform() 3. Какое число может быть в переменной num после выполнения следующего кода:import randomnum = random.randint(1, 118)118501 4. Какое число может быть в переменной num после выполнения следующего кода:import randomnum = random.randrange(115)0150114 5.Какое число может быть в переменной num после выполнения следующего кода:import randomnum = random.randrange(9, 81)95280 6. Какое число может быть в переменной num после выполнения следующего кода:import randomnum = random.randrange(15, 50, 5)153045 7. Установите соответствие между функцией и тем, что она делает.shuffle()->перемешивает содержимое спискаchoice()->возвращает ровно один элемент списка или строкиsample()->возвращает несколько элементов списка или строки 8. Какое число может быть в переменной num после выполнения следующего кода:import randomnumbers = [1, 2, 3, 5, 7]num = random.choice(numbers)51273 9. Какое число может быть в переменной num после выполнения следующего кода:import randomnumbers = list(range(2, 10, 2)) + [3]num = random.choice(numbers)23468 10. После выполнения следующего кода в переменной rand_numbers может храниться список:import randomnumbers = [1, 2, 4, 6, 7, 9]rand_numbers = random.sample(numbers, 3)[7, 4, 2][1, 2, 6][6, 1, 4] 11. Какое наименьшее число догадок нужно сделать пользователю, чтобы гарантированно угадать загаданное число от 11 до 100100?7 12. Тимур загадал число от 11 до nn. За какое наименьшее количество вопросов (на которые Тимур отвечает «больше» или «меньше») Руслан может гарантированно угадать число Тимура?n=int(input())k=0a=nwhile n>=1: k=k+1 n=n//2if a==2**(k-1): print(k-1)else: print(k) 13. Как называется многогранник с 2020 гранями?Икосаэдр14. Как вы думаете, улучшает ли многократное шифрование стойкость алгоритма Цезаря?нет15. Какой из алгоритмов ROT N можно отменить, применив тот же алгоритм? (Одни и те же действия могут быть использованы для кодирования и декодирования).Примечание. Используется английский алфавит в котором 2626 букв.ROT 13

*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:

**— практическая работа;**

**Примеры заданий:**

1. Какая команда используется для вывода (печати) данных?Ответ: print()  2. Выберите верные строки кода.Верные решения:print(«3.1415»)print(«I’m a math teacher and a programmer!»)print(‘Поэма «Мёртвые души» одна из самых интересных’)print()  3. Необходимо выбрать корректную строчку кодаОтвет: print(‘Python’, ‘is the best’, ‘!!’) 4. Что выведет следующий код print('1', '2', '3', '4', sep='*')?1*2*3*4  5. Выберите верные строчки кода.print("The world's a little blurry", "Or maybe it's my eyes", end='!!!', sep=' :) ')print("Told you not to worry", "But maybe that's a lie", sep=' :) ')print("Honey, what's your hurry", end='?')  6. Какая команда используется для считывания данных с клавиатуры?Правильный вариант ответа: input()  7. Какая из указанных строк считывает целое число в переменную n? n = int(input())  8. Выберите верные утверждения.Имя переменной не может начинаться с цифрыИмя переменной не может совпадать с ключевым (зарезервированным) словомИмя переменной может начинаться с символа подчёркивания (_) 9. Какое число выведет следующий код?s = 13k = -5d = s + 2s = dk = 2 * sprint(s + k + d)Результат: 60  10. Какое число выведет следующий код?a = 17 // (23 % 7)b = 34 % a * 5 - 29 % 4 * 3print(a * b)Результат: 56  11. Звездный прямоугольникНапишите программу, которая выводит прямоугольник, по периметру состоящий из звездочек (*).Примечание. Высота и ширина прямоугольника равны 44 и 1717 звёздочкам соответственно.print('*****************')print('*  *')print('*  *')print('*****************') 12. Сумма квадратов VS квадрат суммыНапишите программу, которая считывает два целых числа aa и bb и выводит на экран квадрат суммы (a+b)^2(a+b)2 и сумму квадратов a^2+b^2a2+b2 этих чисел.Формат входных данныхНа вход программе подаётся два целых числа, каждое на отдельной строке.Формат выходных данныхПрограмма должна вывести текст в соответствии с условием.a = int(input())b = int(input())print(f'Квадрат суммы {a} и {b} равен {(a + b) ** 2}')print(f'Сумма квадратов {a} и {b} равна {a ** 2 + b ** 2}') 13. Большое числоКак известно, целые числа в языке Python не имеют ограничений, которые встречаются в других языках программирования. Напишите программу, которая считывает четыре целых положительных числа a, \, b, \, ca,b,c и dd и выводит на экран значение выражения a^b + c^dab+cd.Формат входных данныхНа вход программе подаётся четыре целых положительных числа a,  b, c и d, каждое на отдельной строке в указанном порядке.Формат выходных данныхПрограмма должна вывести значение a^b + c^dab+cd.a = int(input())b = int(input())c = int(input())d = int(input())print(a ** b + c ** d)  14. Размножение n-окНапишите программу, которая считывает целое положительное число n,n∈[1;9] и выводит значение числа n+nn+nnn.Формат входных данныхНа вход программе подаётся одно целое положительное число n,n∈[1;9].Формат выходных данных Программа должна вывести число n+nn+nnn.Примечание. Для первого теста 1 + 11 + 111 = 1231+11+111=123.n = int(input())nn = n * 10 + nnnn = n * 100 + n * 10 + nprint(n + nn + nnn)

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:-«Отлично» (90 – 100 баллов) – работа выполнена правильно с соблюдением необходимой последовательности действий (допускаются 1 – 2 несущественные ошибки, не искажающие результат работы);-«Хорошо» (80 – 89 баллов) – большая часть работы выполнена правильно с соблюдением необходимой последовательности действий (в процессе выполнения задания студентом допущены 3 –4 несущественные ошибки, не искажающие результат работы);-«Удовлетворительно» (70 – 79 баллов) – работа выполнена правильно не менее чем на половину(допущены одна -две существенные ошибки,искажающие результат работы);-«Неудовлетворительно» (0 – 69) баллов – работа не выполнена или в ходе выполнения задания допущены три(и более)существенные ошибки,искажающие результат работы и которые студент не может исправить даже по требованию преподавателя.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— контрольная работа;**

**Примеры заданий:**

1. Написать программу определения минимального числа в списке.2. На вход программе подается натуральное число в десятичной системе счисления. Напишите программу, которая переводит его в двоичную, восьмеричную и шестнадцатеричную системы счисления.3. Зашифруйте текст «Блажен, кто верует, тепло ему на свете!» алгоритмом Цезаря с сдвигом вправо на 1010 символов.Примечание. Считайте, что русский алфавит состоит из 3232 букв (буква ё отсутствует).4. Напишите функцию number_to_words(num), которая принимает в качестве аргумента натуральное число num и возвращает его словесное описание на русском языке.Примечание 1. Считайте, что число num:1 ≤num ≤99.Примечание 2. Следующий программный код:print(number_to_words(7))print(number_to_words(85))должен выводить:семьвосемьдесят пять5. Калькулятор доставкиИнтернет магазин осуществляет экспресс доставку для своих товаров по цене 10001000 рублей за первый товар и 120120 рублей за каждый последующий товар. Напишите функцию get_shipping_cost(quantity), которая принимает в качестве аргумента натуральное число quantity – количество товаров в заказе и возвращает стоимость доставки.Примечание. Следующий программный код:print(get_shipping_cost(1))print(get_shipping_cost(3))должен выводить:10001240 6. Звездный треугольникНапишите функцию draw_triangle(), которая выводит звездный равнобедренный треугольник с основанием и высотой равными 1515 и 88 соответственно: * *** ***** ******* ********* **********Примечание 1 . Для вывода треугольника используйте цикл for. Примечание 2 . Справа от звездочек пробелов нет. 7. Напишите функцию get_circle(radius), которая принимает в качестве аргумента радиус окружности и возвращает два значения: длину окружности и площадь круга, ограниченного данной окружностью.Примечание 1. Для числа pi используйте глобальную константу из модуля math. Примечание 2. Следующий программный код: print(get_circle(1))print(get_circle(1.5))должен выводить:6.283185307179586 3.1415926535897939.42477796076938 7.0685834705770345Примечание 3. Длина окружности и площадь круга радиуса rr вычисляются по формулам: C=2πr,S=πr^28. Середина отрезкаНапишите функцию get_middle_point(x1, y1, x2, y2), которая принимает в качестве аргументов координаты концов отрезка и возвращает координаты точки являющейся серединой данного отрезка.Примечание 1. Координаты середины отрезка вычисляются по формуле: Примечание 2. Следующий программный код: print(get_middle_point(0, 0, 10, 0))print(get_middle_point(1, 5, 8, 3))должен выводить: 5.0 0.04.5 4.09. Змеиный регистрНапишите функцию convert_to_python_case(text), которая принимает в качестве аргумента строку в «верблюжьем регистре» и преобразует его в «змеиный регистр».Примечание 1. Следующий программный код: print(convert_to_python_case(‘ThisIsCamelCased’))print(convert_to_python_case(‘IsPrimeNumber’))должен выводить: this_is_camel_casedis_prime_number10. Правильная скобочная последовательность Напишите функцию is_correct_bracket(text), которая принимает в качестве аргумента непустую строку text, состоящую из символов ( и ) и возвращает значение True если поступившая на вход строка является правильной скобочной последовательностью и False в противном случае. Примечание 1. Правильной скобочной последовательностью называется строка, состоящая только из символов ( и ), где каждой открывающей скобке найдется парная закрывающая скобка. Примечание 2. Следующий программный код: print(is_correct_bracket(‘()(()())’))print(is_correct_bracket(‘)(())(‘))должен выводить:TrueFalse

*Критерии оценки:*

Критерии оценки:- 70 баллов 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
выполнение практических заданий
контрольная работа

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Бахарева, О.В. Информационный менеджмент для информатики: учебное пособие / О.В. Бахарева [и др.].. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2022. — 98 с. — ISBN 978-5-4497-1381-0. — Текст : электронный // IPR SMART : [сайт]. — URL: https://www.iprbookshop.ru/116446.html | |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Гуриков, С. Р. Основы алгоритмизации и программирования на Python : учеб. пособие / С.Р. Гуриков. — Москва : ФОРУМ : ИНФРА-М, 2018. — 343 с. | |
| 2 | Трофимов, В.В. Алгоритмизация и программирование: учебник для вузов / В.В. Трофимов, Т.А. Павловская ; под редакцией В. В. Трофимова. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 137 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-07834-3. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/471125. | |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновановдля 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 сообщения (доклада).**

Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Массив Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Информатика | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа ауд. № 217, 219, 221, 227, 229<br>Столы, стулья, доска классная, экран настенный, проектор мультимедийный, компьютеры Aquarius Celeron 430 с монитором ACER, ноутбук<br>Anaconda Navigator версия 2023.03, тестовая база ГИС ЭЗ РТ, Клиент ГИС ЭЗ РТ | 420012, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Бутлерова,д. 49 |
| Информатика | Дисплейный класс ауд. № 219, 221, 227, 229<br>Столы, стулья, доска классная, экран настенный, проектор мультимедийный, компьютеры Aquarius Celeron 430 с монитором ACER, ноутбук<br>Anaconda Navigator версия 2023.03, тестовая база ГИС ЭЗ РТ, Клиент ГИС ЭЗ РТ | 420012, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Бутлерова,д. 49 |
| Информатика | Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа "Добровольцы", НУК-1, НУК-2<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, проектор мультимедийный, ноутбук<br>Anaconda Navigator версия 2023.03, тестовая база ГИС ЭЗ РТ, Клиент ГИС ЭЗ РТ | 420012, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Бутлерова,д. 49 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Молекулярная физиология

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра нормальной физиологии**

**Очное отделение**

**Курс:** 2

Третий семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 10 час. |
| **Практические** | 30 час. |
| **СРС** | 32 час. |

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" — М. А. Мухамедьяров

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — Э. Н. Телина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — М. А. Мухамедьяров

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат биологических наук — А. Р. Гиниатуллин

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — П. Н. Григорьев

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — А. Л. Зефиров

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — А. В. Мартынов

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — Р. Д. Мухамедзянов

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор медицинских наук — М. А. Мухамедьяров

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор биологических наук — Р. Р. Нигматуллина

Старший преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат биологических наук — Ю. Г. Одношивкина

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор биологических наук — А. М. Петров

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — Э. Н. Телина

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу , кандидат медицинских наук — А. Н. Хабибрахманов

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины – сформировать у студентов системные знания о механизмах функционирования целостного организма и его отдельных частей и о физиологических механизмах регуляции на молекулярном и клеточном уровнях.

Задачи освоения дисциплины:
Задачи освоения дисциплины:-изучение структурно-функциональных свойств клеток всех тканей организма и закономерностей их функционирования на клеточном и молекулярном уровнях;-изучение функциональных, возрастных и защитно-приспособительных изменений на клеточном и молекулярном уровнях;-формирование у студентов умения работать с оборудованием, позволяющим оценивать функциональное состояние организма; -формирование у студентов навыков работы с научной литературой;-формирование у студентов навыков самостоятельной аналитической, научно-исследовательской работы.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова... | ПК-2 ПК-2.1<br><br>Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов | Знать: методы клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач<br>Уметь: оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач<br>Владеть: алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач |
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | УК-1 УК-1.1<br><br>Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам | Знать: различные источники для поиска информации и данных<br>Уметь: использовать цифровые средства в профессиональной деятельности<br>Владеть: различными способами использования источников информации и данных с применением цифровых технологий |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Гигиена", "Безопасность жизнедеятельности", "Патологическая физиология", "Неврология", "Нейрохирургия", "Психиатрия", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Акушерство и гинекология", "Педиатрия", "Пропедевтика внутренних болезней", "Травматология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **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. 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. занят | | |
| **Раздел 1.** | **24** | **4** | **10** | **10** | |
| Тема 1.1. | 4 | 2 | 2 | 2 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 1.2. | 4 | | 2 | 2 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 1.3. | 4 | | 2 | 2 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 1.4. | 6 | 2 | 2 | 2 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 1.5. | 4 | | 2 | 2 | задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора |
| **Раздел 2.** | **28** | **6** | **10** | **12** | |
| Тема 2.1. | 4 | | 2 | 2 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 2.2. | 6 | 2 | 2 | 2 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 2.3. | 4 | | 2 | 2 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 2.4. | 7 | 2 | 2 | 3 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 2.5. | 7 | 2 | 2 | 3 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Раздел 3.** | **12** | | **6** | **6** | |
| Тема 3.1. | 4 | | 2 | 2 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 3.2. | 4 | | 2 | 2 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 3.3. | 4 | | 2 | 2 | задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора |
| **Раздел 4.** | **8** | | **4** | **4** | |
| Тема 4.1. | 4 | | 2 | 2 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 4.2. | 4 | | 2 | 2 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| **ВСЕГО:** | **72** | **10** | **30** | **32** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Молекулярные механизмы функционирования возбудимых тканей** | **ПК-2,УК-1** |
| Тема 1.1. | Ультраструктура плазматической мембраны, роль фосфолипидов, белков, липидных плотиков. Классификация, строение и свойства ионных каналов. Ионные насосы. Формирование мембранного потенциала покоя. Потенциал действия, его ионные механизмы, следовые процессы. Методы регистрации потенциалов. Виды трансмембранного транспорта веществ. Механизмы работы ионных каналов и ионных насосов. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 1.2. | Механизмы работы ионных каналов и ионных насосов. Эффекты блокаторов ионных каналов и насосов. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 1.3. | Механизмы регуляции силы мышечного сокращения. Особенности возбудимости и сократимости гладкой мышцы. Молекулярные механизмы адаптации к физической нагрузке, эффект тренировок. Зависимость силы мышечного сокращения от амплитуды раздражения. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 1.4. | Механизмы передачи сигнала в химических синапсах. Внутриклеточная сигнализация. Классификации рецепторов и общие представления о механизмах трансдукции сигнала, вторичные посредники (цАМФ, цГМФ, Са, газы, липидные посредники, инозитолтрифостат и др.). Внутриклеточные сигнальные пути и их мишени. Рецепторы нейротрофических факторов роста.Механизмы передачи возбуждения в нервно-мышечном синапсе. Белково-липидные взаимодействия в ходе процессов экзо- и эндоцитоза синаптических везикул. Молекулярные механизмы действия веществ, влияющих на синаптическую передачу. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 1.5. | Ситуационные задачи по разделу «Молекулярные механизмы функционирования возбудимых тканей». | ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 2.** | **Механизмы регуляторной деятельности ЦНС** | **ПК-2,УК-1** |
| Тема 2.1. | Внутриклеточная сигнализация. Классификации рецепторов и общие представления о механизмах трансдукции сигнала, вторичные посредники (цАМФ, цГМФ, Са, газы, липидные посредники, инозитолтрифостат и др.). Внутриклеточные сигнальные пути и их мишени. Рецепторы нейротрофических факторов роста. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 2.2. | Молекулярные механизмы передачи сигнала в центральных синапсах; в возбуждающих и тормозных синапсах. Нейромедиаторы , нейромодуляторы, рецепторы. Значение и структура электрических синапсов (нексусов), их роль в нервной системе.Молекулярные механизмы передачи сигнала в возбуждающих и тормозных синапсах ЦНС. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 2.3. | Структуры и физиологические механизмы, участвующие в регуляции двигательной активности организма. Исследование двигательных функций мозжечка у человека. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 2.4. | Память. Феномены кратковременной и долговременной синаптической пластичности (потенциации и депрессии), механизмы. Долговременная синаптическая потенциация в гиппокампе и коре полушарий, значение в формировании памяти.Молекулярные механизмы памяти.Способы коррекции памяти. | ПК-2,УК-1 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 2.5. | Мышление, сознание, эмоции, сон. Активирующие системы мозга, медиаторы, рецепторы. Молекулярные механизмы медленной и быстрой фаз сна. Связь сна с механизмами памяти, эмоциями, иммунитетом, состоянием вегетативной, соматической и эндокринной систем.Сон. Характеристика фаз сна. Активирующие системы мозга, медиаторы, рецепторы. Характер нейрональной активности во время различных фаз сна. Значение ионных каналов в механизмах сна. Методы изучения сна. | ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 3.** | **Механизмы функционирования сенсорных систем** | **ПК-2,УК-1** |
| Тема 3.1. | Слуховой анализатор. Особенности строения улитки. Кортиев орган, его строение и механизм возбуждения. Восприятие звуков различной частоты. Исследование остроты слуха, бинаурального слуха, костной и воздушной проводимости звука у человека. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 3.2. | Боль. Молекулярные механизмы ноцицепции. Антиноцицептивная система, способы коррекции боли. Исследование болевой чувствительности у человека. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 3.3. | Ситуационные задачи по разделам «Механизмы регуляторной деятельности ЦНС» и «Механизмы функционирования сенсорных систем». | ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 4.** | **Молекулярные механизмы работы сердца** | **ПК-2,УК-1** |
| Тема 4.1. | Формирование сердца в эмбриональном периоде, нарушения, приводящие к возникновению врожденных пороков сердца. Возрастные изменения деятельности сердца. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 4.2. | Молекулярные аспекты механизмов местной, нервной и гуморальной регуляции деятельности сердца. Роль ионов и других физиологически активных веществ в регуляции деятельности сердца («Альтернативная физиология»). | ПК-2,УК-1 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Самостоятельная работа студента с рекомендуемой учебно-методической литературой |
| 2 | Работа на Образовательном портале |
| 3 | Альтернативная (виртуальная) физиология (диск на кафедре) |
| 4 | Работа с имеющимися и самостоятельная подготовка обучающих презентаций по разделам физиологии |
| 5 | Выполнение научно-исследовательской работы. Подготовка публикаций, докладов на конференциях |

## 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-2 | УК-1 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Ультраструктура плазматической мембраны, роль фосфолипидов, белков, липидных плотиков. Классификация, строение и свойства ионных каналов. Ионные насосы. Формирование мембранного потенциала покоя. Потенциал действия, его ионные механизмы, следовые процессы. Методы регистрации потенциалов. Виды трансмембранного транспорта веществ. Механизмы работы ионных каналов и ионных насосов.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Механизмы работы ионных каналов и ионных насосов. Эффекты блокаторов ионных каналов и насосов.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Механизмы регуляции силы мышечного сокращения. Особенности возбудимости и сократимости гладкой мышцы. Молекулярные механизмы адаптации к физической нагрузке, эффект тренировок. Зависимость силы мышечного сокращения от амплитуды раздражения.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Механизмы передачи сигнала в химических синапсах. Внутриклеточная сигнализация. Классификации рецепторов и общие представления о механизмах трансдукции сигнала, вторичные посредники (цАМФ, цГМФ, Са, газы, липидные посредники, инозитолтрифостат и др.). Внутриклеточные сигнальные пути и их мишени. Рецепторы нейротрофических факторов роста.Механизмы передачи возбуждения в нервно-мышечном синапсе. Белково-липидные взаимодействия в ходе процессов экзо- и эндоцитоза синаптических везикул. Молекулярные механизмы действия веществ, влияющих на синаптическую передачу.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Ситуационные задачи по разделу «Молекулярные механизмы функционирования возбудимых тканей».** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Внутриклеточная сигнализация. Классификации рецепторов и общие представления о механизмах трансдукции** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **сигнала, вторичные посредники (цАМФ, цГМФ, Са, газы, липидные посредники, инозитолтрифостат и др.). Внутриклеточные сигнальные пути и их мишени. Рецепторы нейротрофических факторов роста.** | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Молекулярные механизмы передачи сигнала в центральных синапсах; в возбуждающих и тормозных синапсах. Нейромедиаторы , нейромодуляторы, рецепторы. Значение и структура электрических синапсов (нексусов), их роль в нервной системе.Молекулярные механизмы передачи сигнала в возбуждающих и тормозных синапсах ЦНС.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Структуры и физиологические механизмы, участвующие в регуляции двигательной активности организма. Исследование двигательных функций мозжечка у человека.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Память. Феномены кратковременной и долговременной синаптической пластичности (потенциации и депрессии), механизмы. Долговременная синаптическая потенциация в гиппокампе и коре полушарий, значение в формировании памяти.Молекулярные механизмы памяти.Способы коррекции памяти.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Мышление, сознание, эмоции, сон. Активирующие системы мозга, медиаторы, рецепторы. Молекулярные механизмы медленной и быстрой фаз сна. Связь сна с механизмами памяти, эмоциями, иммунитетом, состоянием вегетативной, соматической и эндокринной систем.Сон. Характеристика фаз сна. Активирующие системы мозга, медиаторы, рецепторы. Характер нейрональной активности во время различных фаз сна. Значение ионных каналов в механизмах сна. Методы изучения сна.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Слуховой анализатор. Особенности строения улитки. Кортиев орган, его строение и механизм возбуждения. Восприятие звуков различной частоты. Исследование остроты слуха, бинаурального слуха, костной и воздушной проводимости звука у человека.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Боль. Молекулярные механизмы ноцицепции. Антиноцицептивная система, способы коррекции боли. Исследование болевой чувствительности у человека.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.3.** | **Ситуационные задачи по разделам «Механизмы регуляторной деятельности ЦНС» и «Механизмы функционирования сенсорных систем».** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Формирование сердца в эмбриональном периоде, нарушения, приводящие к возникновению врожденных пороков сердца. Возрастные изменения деятельности сердца.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.2.** | **Молекулярные аспекты механизмов местной,** | Лекция | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **нервной и гуморальной регуляции деятельности сердца. Роль ионов и других физиологически активных веществ в регуляции деятельности сердца («Альтернативная физиология»).** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...** | **ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов** | Знать: методы клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, реферат, тестирование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, реферат, тестирование, устный опрос | Не умеет аргументировать | Частично умеет аргументировать | Умеет аргументировать, но не в полной мере | Способен аргументировать |
| | | Владеть: алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, реферат, тестирование, устный опрос | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | Частично владеет базовыми технологиями | Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно | Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет. |
| **УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий** | **УК-1 УК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам** | Знать: различные источники для поиска информации и данных | доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, реферат, тестирование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: использовать цифровые средства в профессиональной деятельности | доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, реферат, тестирование, устный опрос | Не умеет аргументировать | Частично умеет аргументировать | Умеет аргументировать, но не в полной мере | Способен аргументировать |
| | | Владеть: различными способами использования источников информации и данных с применением цифровых технологий | доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, реферат, тестирование, устный опрос | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | Частично владеет базовыми технологиями | Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно | Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет. |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

В эксперименте на нерв подействовали уабаином, а затем провели длительное ритмическое раздражение нерва. Уабаин:А) подавляет активность АТФ-азы; б) увеличивает активность АТФ-азы;в) не влияет на активность АТФ-азы;Правильный ответ: А)

*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».

**— реферат;**

**Примеры заданий:**

написание рефератов (например, «Сероводород – как вторичный посредник: образование, мишени, эффекты»)

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – реферат (презентация) в полной мере раскрывает тему, студент рассказывает, практически не заглядывая в текст и отвечает на все дополнительные вопросы.«Хорошо» (80-89 баллов) – реферат (презентация) раскрывает тему, но требует дополнений, студент рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его и отвечает на все дополнительные вопросы;.«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – реферат (презентация) раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – реферат (презентация) 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:

**— задание на установление правильной последовательности взаимосвязанных действий;**

**Примеры заданий:**

Например: «Почему при некоторых заболеваниях, сопровождающихся мышечной слабостью, назначают ингибиторы ацетилхолинэстеразы?»Правильный ответ: Ацетилхолинэстераза разрушает ацетилхолин, в результате чего он не может активировать N-холинорецепторы постсинаптической мембраны. При ингибировании ацетилхолинэстеразы ацетилхолин дольше остается в синаптической щели, что приводит к более эффективному сократительному ответу.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – дан правильный ответ, объяснена сущность и механизмы физиологических процессов, раскрыта их значимость для нормального функционирования органов и систем, при необходимости дан анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований, студент использует дополнительную информацию.«Хорошо» (80-89 баллов) – дан краткий правильный ответ, объяснены сущность и механизмы физиологических процессов, раскрыта их значимость для нормального функционирования органов и систем, при необходимости дан анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований, студент не использует дополнительную информацию.«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – дан краткий ответ на вопрос, допущены ошибки, не объяснена сущность физиологических процессов, дан не полный анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований.«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – дан неправильный ответ, задача не решена.

**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;**

**Примеры заданий:**

Например: В больницу после автомобильной аварии поступил пострадавший, который потерял 1 литр крови. Необходимо восполнить кровопотерю, но транспортировка подходящей крови и подготовка к гемотрансфузии требует времени.  У Вас имеется на выбор два раствора для того, чтобы временно поддержать гемодинамику пациента – 5% раствор глюкозы и 0,9% раствор NaCl. Какой раствор из имеющихся Вы введете пострадавшему? Какое количество плазмозаменяющего раствора необходимо ввести?Правильный ответ: Предпочтительнее ввести 0,9% раствор NaCl, не менее 1 литра.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – дан правильный ответ, объяснена сущность и механизмы физиологических процессов, раскрыта их значимость для нормального функционирования органов и систем, при необходимости дан анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований, студент использует дополнительную информацию.«Хорошо» (80-89 баллов) – дан краткий правильный ответ, объяснены сущность и механизмы физиологических процессов, раскрыта их значимость для нормального функционирования органов и систем, при необходимости дан анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований, студент не использует дополнительную информацию.«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – дан краткий ответ на вопрос, допущены ошибки, не объяснена сущность физиологических процессов, дан неполный анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований.«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – дан неправильный ответ, задача не решена.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
дискуссия
задания на принятие решений в проблемной ситуации
задания на принятие решения в ситуации выбора
презентации
реферат
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Камкин А.Г. Атлас по физиологии. В двух томах. Том 1 [Электронный ресурс]: Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России / Камкин А.Г., 2013. - с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424186.htmlКамкин А.Г. Атлас по физиологии. В двух томах. Том 1 [Электронный ресурс]: Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России / Камкин А.Г., 2013. - с.http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424186.htmlКамкин А.Г. Атлас по физиологии. В двух томах. Том 1 [Электронный ресурс]: Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России / Камкин А.Г., 2013. - с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424186.html | ЭБС «Консультант студента» |
| 2 | Камкин А.Г. Атлас по физиологии. В двух томах. Том 2 [Электронный ресурс]: Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России / Камкин А.Г., 2013. - с. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424193.html | ЭБС «Консультант студента» |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Современный курс классической физиологии. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.В. Наточина, В.А. Ткачука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404959.html | ЭБС «Консультант студента» |
| 2 | Актуальные проблемы современной физиологии [Электронный ресурс]: [учебник] / [М. А. Островский и др.]; под ред.: М. А. Островского, А. Л. Зефирова, 2016. - 270 с. | ЭБС КГМУ |
| 3 | Избранные лекции по современной физиологии [Электронный ресурс]: [учебник] / [Я. А. Альтман и др.]; под ред. М. А. Островского и А. Л. Зефирова, 2010. - 330 с. | ЭБС КГМУ |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Российский физиологический журнал им. И. М. Сеченова |
| 2 | Успехи физиологических наук |
| 3 | Бюллетень экспериментальной биологии и медицины |
| 4 | Биологические мембраны: Журнал мембранной и клеточной биологии |
| 5 | Журнал высшей нервной деятельности им. И. П. Павлова |
| 6 | Нейрохимия |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне 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 знанияиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля 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 сообщения (доклада).**

При подготовке к каждому практическому (семинарскому) занятию студенты могут подготовить реферативный доклад или презентацию по выбору из рекомендованных к практическому (семинарскому) занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть обсуждаемой проблемы. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Реферат излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Презентация должна быть оформлена с широким применением схем, иллюстраций, текст в слайдах должен содержать наиболее важные сведения, должен быть кратким, современным и интересным для студентов и раскрывать сущность физиологических механизмов.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Молекулярная физиология | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа кафедры нормальной физиологии<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Трибуны Проектор Epson EB1965Ноутбук Lenovo ideapad 520-15ikb<br>Windows 10 PRO лицензия № 66085297 от 14.06.2013Office Professional Plus 2013 лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Молекулярная физиология | учебная аудитория для проведения практических занятий нормальной физиологии № 310<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Телевизор LGНоутбук Lenovo ideapad 520-15ikb<br>Windows 10 PRO лицензия № 66085297 от 14.06.2013Office Professional Plus 2013 лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Молекулярная физиология | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 311<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Телевизор LGНоутбук Asus EeePsКомпьютерный спирограф, водный спирограф, Велоэргометр, Электрокардиограф «Аксион» , Электрокардиограф «Shiller» ,Сфигмограф, Минилаборатория «MacLab»<br>WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Молекулярная физиология | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 312<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Телевизор LGНоутбук Samsung R40<br>WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Молекулярная физиология | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 313<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Телевизор LGНоутбук Dell Inspirion<br>WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Молекулярная физиология | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 314 а | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, |

| | | |
|---|---|---|
| | Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Телевизор | д. 13 |
| Молекулярная физиология | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии №314 В<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Телевизор Минилаборатория «MacLab»<br>WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Молекулярная физиология | Помещение для самостоятельной работы студентов. Аудитория № 315<br>Столы учебныеСтулья Компьютеры – 10 Windows 10 PRO № лицензии 67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии 67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии 67398985 от 17.05.2016 Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии 67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016 Office Professional Plus 2016 № лицензии 67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Молекулярная физиология | Уч-экспериментальная комната № 328<br>Стол экспериментальный-Стулья Шкаф Стол-тумба Дистиллятор - Стол под дистиллятор - Холодильник- Вытяжной шкаф | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |

| | | |
|---|---|---|
| Молекулярная физиология | Музей кафедры нормальной физиологии, для занятий семинарского типа № 330<br>Стол для заседаний СтолСтулья Кресло Диван Шкаф Трибуна Экран Проектор | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Клиническая физиология и основы функциональной диагностики

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра нормальной физиологии**

**Очное отделение**

**Курс:** 2

Четвертый семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 18 час. |
| **Практические** | 45 час. |
| **СРС** | 45 час. |

**Всего** 108 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 3

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" — М. А. Мухамедьяров

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — Э. Н. Телина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук — М. А. Мухамедьяров

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат биологических наук — А. Р. Гиниатуллин

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — П. Н. Григорьев

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор медицинских наук — А. Л. Зефиров

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат медицинских наук — А. В. Мартынов

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — Р. Д. Мухамедзянов

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор медицинских наук — М. А. Мухамедьяров

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "профессор" , доктор биологических наук — Р. Р. Нигматуллина

Старший преподаватель, имеющий ученую степень кандидата наук , кандидат биологических наук — Ю. Г. Одношивкина

Профессор, имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор биологических наук — А. М. Петров

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — Э. Н. Телина

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу , кандидат медицинских наук — А. Н. Хабибрахманов

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

Цель освоения дисциплины: Цель освоения дисциплины – сформировать у студентов системные знания о физиологических механизмах функционирования и регуляции целостного организма и его отдельных частей, используя методы клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач и о возможностях использования полученных знаний, умений и навыков во врачебной деятельности.

Задачи освоения дисциплины:
Задачи освоения дисциплины:-изучение структурно-функциональных свойств клеток всех тканей организма и закономерностей их функционирования, используя методы клинико-лабораторной и функциональной диагностики;-формирование у студентов умения работать с оборудованием, позволяющим оценивать функциональное состояние организма, а также возрастных и защитно-приспособительных изменений;-формирование у студентов навыков работы с научной литературой;-формирование у студентов навыков самостоятельной аналитической, научно-исследовательской работы.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-2 Способность человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова... | ПК-2 ПК-2.1<br><br>Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов | Знать: различные источники для поиска информации и данных<br>Уметь: использовать цифровыесредства в профессиональной деятельности<br>Владеть: различными способами использования источников информации и данных с применением цифровых технологий |
| Универсальные компетенции | УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | УК-1 УК-1.1<br><br>Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам | Знать: методы клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач<br>Уметь: оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач<br>Владеть: алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Безопасность жизнедеятельности", "Гигиена", "Патологическая физиология", "Фармакология", "Неврология", "Психиатрия", "Акушерство и гинекология", "Педиатрия", "Пропедевтика внутренних болезней", "Профессиональные болезни", "Терапия", "Эндокринология", "Хирургия", "Урология", "Стоматология", "Онкология", "Травматология".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 единицы, 108 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| 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 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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **28** | **4** | **12** | **12** | |
| Тема 1.1. | 6 | | 3 | 3 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 1.2. | 8 | 2 | 3 | 3 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 1.3. | 8 | 2 | 3 | 3 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 1.4. | 6 | | 3 | 3 | задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора |
| **Раздел 2.** | **34** | **4** | **15** | **15** | |
| Тема 2.1. | 6 | | 3 | 3 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 2.2. | 8 | 2 | 3 | 3 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 2.3. | 6 | | 3 | 3 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 2.4. | 8 | 2 | 3 | 3 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 2.5. | 6 | | 3 | 3 | задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора |
| **Раздел 3.** | **14** | **2** | **6** | **6** | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 3.1. | 6 | | 3 | 3 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 3.2. | 8 | 2 | 3 | 3 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| **Раздел 4.** | **16** | **4** | **6** | **6** | |
| Тема 4.1. | 8 | 2 | 3 | 3 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| Тема 4.2. | 5 | 2 | 3 | 3 | |
| **Раздел 5.** | **8** | **2** | **3** | **3** | |
| Тема 5.1. | 8 | 2 | 3 | 3 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| **Раздел 6.** | **8** | **2** | **3** | **3** | |
| Тема 6.1. | 8 | 2 | 3 | 3 | дискуссия, презентации, реферат, тестирование |
| **ВСЕГО:** | **108** | **18** | **45** | **45** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Клинико-физиологические аспекты кровообращения** | **ПК-2,УК-1** |
| Тема 1.1. | ЭКГ при нарушениях функций сердечной мышцы и коронарных сосудов. Анализ электрокардиограммы при различных патологических процессах в сердце. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 1.2. | Физиологические механизмы регуляции кровообращения.Возрастные особенности кровообращения. Особенности регионарного (коронарного, легочного и др.) кровообращения. Измерение АД при физической нагрузке. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 1.3. | Микроциркуляция и лимфатическая система: обмен жидкости в капиллярах, образование тканевой жидкости и отток лимфы. Микроциркуляция. Роль эндотелия в регуляции кровообращения. Наблюдение кровообращения в микроциркуляторном лягушки. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 1.4. | Ситуационные задачи по теме: Клинико-физиологические аспекты системы кровообращения. | ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 2.** | **Клинико-физиологические аспекты системы крови** | **ПК-2,УК-1** |
| Тема 2.1. | Анемии различного генеза, способы коррекции. Влияние анемии на функцию системы кровообращения. Клиническая значимость гематологических показателей (эритроциты, гемоглобин, СОЭ). | ПК-2,УК-1 |
| Тема 2.2. | Физиологические механизмы устойчивости организма к инфекционным агентам. Иммунная защита организма. Структура и функции иммунной системы. Механизмы специфической и неспецифической иммунной защиты. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 2.3. | Основные принципы гемотрансфузии, трансфузионные реакции. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 2.4. | Гемостаз. Физиологическая значимость механизмов взаимодействия коагуляционной, антикоагуляционной и фибринолитической систем.Механизмы гипо- и гиперкоагулемии. Клиническое использование антикоагулянтов. Время кровотечения. Время свертывания. Протромбиновое время. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 2.5. | Ситуационные задачи по теме: Клинико-физиологические аспекты системы крови. | ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 3.** | **Клинико-физиологические аспекты системы дыхания** | **ПК-2,УК-1** |
| Тема 3.1. | Изменение легочных объемов при легочной патологии. Тренировка дыхания. Измерение легочных объемов при физической нагрузке. | ПК-2,УК-1 |
| Тема 3.2. | Физиологические механизмы регуляции вентиляции легких. Факторы, влияющие на скорость диффузии газов в легких и в тканях.Регуляция дыхания. Дыхание при повышенном и пониженном барометрическом давлении. Пробы с задержкой дыхания. | ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 4.** | **Клинико-физиологические аспекты системы пищеварения** | **ПК-2,УК-1** |
| Тема 4.1. | Физиологические механизмы регуляции секреторной и моторной функции ЖКТ. Роль автономной нервной системы.Физиология желудочно-кишечных расстройств. Общие нарушения: рвота, тошнота, метеоризм, запор, диарея.Влияние уровня pH на действие пепсина (Альтернативная физиология). | ПК-2,УК-1 |
| Тема 4.2. | Физиологические механизмы переваривания и всасывания в ЖКТ, регуляция.Механизмы переваривания и всасывания в ЖКТ. Нарушения процессов переваривания и всасывания в ЖКТ.Действие липазы поджелудочной железы (Альтернативная физиология). | ПК-2,УК-1 |
| **Раздел 5.** | **Клинико-физиологические аспекты системы выделения** | **ПК-2,УК-1** |
| Тема 5.1. | Жидкие среды организма и система выделения. Регуляция обмена жидкости в организме и его нарушения. Механизмы возникновения отеков. Физиологическая компенсация нарушений кислотно-щелочного равновесия. Физиологические методы исследования функции почек. Расчет почечного клиренса. Влияние альдостерона и АДГ на скорость образования мочи (Альтернативная физиология). | ПК-2,УК-1 |

| | | |
|---|---|---|
| **Раздел 6.** | **Клинико-физиологические аспекты эндокринной системы** | **ПК-2,УК-1** |
| Тема 6.1. | Гормональная регуляция физиологических функций. Механизмы действия гормонов на клетки-мишени.Механизмы эндокринных дисфункций. Определение уровня глюкозы в крови с помощью глюкометра. | ПК-2,УК-1 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Самостоятельная работа студента с рекомендуемой учебно-методической литературой |
| 2 | Работа с дистанционным курсом на Образовательном портале |
| 3 | Альтернативная (виртуальная) физиология (диск на кафедре) |
| 4 | Работа с имеющимися и самостоятельная подготовка обучающих презентаций по разделам физиологии |
| 5 | Выполнение научно-исследовательской работы. Подготовка публикаций, докладов на конференциях |

## 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-2 | УК-1 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **ЭКГ при нарушениях функций сердечной мышцы и коронарных сосудов. Анализ электрокардиограммы при различных патологических процессах в сердце.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Физиологические механизмы регуляции кровообращения.Возрастные особенности кровообращения. Особенности регионарного (коронарного, легочного и др.) кровообращения. Измерение АД при физической нагрузке.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Микроциркуляция и лимфатическая система: обмен жидкости в капиллярах, образование тканевой жидкости и отток лимфы. Микроциркуляция. Роль эндотелия в регуляции кровообращения. Наблюдение кровообращения в микроциркуляторном лягушки.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Ситуационные задачи по теме: Клинико-физиологические аспекты системы кровообращения.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Анемии различного генеза, способы коррекции. Влияние анемии на функцию системы кровообращения. Клиническая значимость гематологических показателей (эритроциты, гемоглобин, СОЭ).** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Физиологические механизмы устойчивости организма к инфекционным агентам. Иммунная защита организма. Структура и функции иммунной системы. Механизмы специфической и неспецифической иммунной защиты.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Основные принципы гемотрансфузии, трансфузионные реакции.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Гемостаз. Физиологическая значимость механизмов взаимодействия коагуляционной, антикоагуляционной и фибринолитической систем.Механизмы гипо- и гиперкоагулемии. Клиническое использование антикоагулянтов. Время кровотечения. Время свертывания. Протромбиновое время.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Ситуационные задачи по теме: Клинико-** | Лекция | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **физиологические аспекты системы крови.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 3.** | | | | |
| **Тема 3.1.** | **Изменение легочных объемов при легочной патологии. Тренировка дыхания. Измерение легочных объемов при физической нагрузке.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 3.2.** | **Физиологические механизмы регуляции вентиляции легких. Факторы, влияющие на скорость диффузии газов в легких и в тканях.Регуляция дыхания. Дыхание при повышенном и пониженном барометрическом давлении. Пробы с задержкой дыхания.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 4.** | | | | |
| **Тема 4.1.** | **Физиологические механизмы регуляции секреторной и моторной функции ЖКТ. Роль автономной нервной системы.Физиология желудочно-кишечных расстройств. Общие нарушения: рвота, тошнота, метеоризм, запор, диарея.Влияние уровня pH на действие пепсина (Альтернативная физиология).** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 4.2.** | **Физиологические механизмы переваривания и всасывания в ЖКТ, регуляция.Механизмы переваривания и всасывания в ЖКТ. Нарушения процессов переваривания и всасывания в ЖКТ.Действие липазы поджелудочной железы (Альтернативная физиология).** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 5.** | | | | |
| **Тема 5.1.** | **Жидкие среды организма и система выделения. Регуляция обмена жидкости в организме и его нарушения. Механизмы возникновения отеков. Физиологическая компенсация нарушений кислотно-щелочного равновесия. Физиологические методы исследования функции почек. Расчет почечного клиренса. Влияние альдостерона и АДГ на скорость образования мочи (Альтернативная физиология).** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 6.** | | | | |
| **Тема 6.1.** | **Гормональная регуляция физиологических функций. Механизмы действия гормонов на клетки-мишени.Механизмы эндокринных дисфункций. Определение уровня глюкозы в крови с помощью глюкометра.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 человека искать нужные источники информации и данные, воспринимать, анализировать, запоминать и передавать информацию с использова...** | **ПК-2 ПК-2.1 Осуществляет поиск необходимых источников информации и данных с использованием цифровых средств в профессиональной деятельности по различным типам запросов** | Знать: различные источники для поиска информации и данных | доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, реферат, тестирование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: использовать цифровые средства в профессиональной деятельности | доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, реферат, тестирование, устный опрос | Не умеет аргументировать | Частично умеет аргументировать | Умеет аргументировать, но не в полной мере | Способен аргументировать |
| | | Владеть: различными способами использования источников информации и данных с применением цифровых технологий | доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, реферат, тестирование, устный опрос | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | Частично владеет базовыми технологиями | Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно | Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет. |
| **УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий** | **УК-1 УК-1.1 Осуществляет поиск и интерпретирует информацию по профессиональным научным проблемам** | Знать: методы клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, реферат, тестирование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Уметь: оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, реферат, тестирование, устный опрос | Не умеет аргументировать | Частично умеет аргументировать | Умеет аргументировать, но не в полной мере | Способен аргументировать |
| | | Владеть: алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач | доклад, задания на принятие решений в проблемной ситуации, задания на принятие решения в ситуации выбора, реферат, тестирование, устный опрос | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | Частично владеет базовыми технологиями | Владеет базовыми технологиями, но не достаточно уверенно | Свободно владеет анатомическими терминами и понятиями. Свободно владеет базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет. |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

В каком случае возникнет резус-конфликтная беременность? а) мать имеет Rh(-) кровь, ребенок - Rh(+), б) мать - Rh(+), ребенок - Rh(-), в) мать - Rh(-), ребенок - Rh(-). Правильный ответ: А) В процессе родов эритроциты плода могут проникнуть в кровь матери и вызвать образование антител, которые в последующем проникают в кровь плода и приводят к агглютинации эритроцитов и их гемолизу, что может привести к внутриутробной гибели плода.

*Критерии оценки:*

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».

**— реферат;**

**Примеры заданий:**

написание рефератов и подготовка презентаций (например, «Группы крови и диета», «Механизмы ночного недержания мочи» и др.)

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – Обучающийся в полном объеме владеет основным материалом, владеет дополнительной информацией, способен проанализировать физиологические процессы и механизмы, раскрыть их значимость и взаимосвязь с другими органами и системами. «Хорошо» (80-89 баллов) – Обучающийся знает основной материал, но не в полной мере владеет дополнительной информацией. Ответ содержит незначительные ошибки в логических последовательностях.«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – Обучающийся частично владеет материалом, допускает ошибки в терминологии, в логических последовательностях, физиологических механизмах, значимости физиологических процессов и их взаимосвязи с другими органами и системами.«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – Обучающийся имеет разрозненные знания с существенными ошибками в физиологических процессах и механизмах, допускает ошибки в терминологии, не может проанализировать значимость физиологических процессов.

**2 уровень – оценка умений**

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

**— задание на установление правильной последовательности взаимосвязанных действий;**

**Примеры заданий:**

Например: В эксперименте показано, что координированная моторика желудочно-кишечного тракта (перистальтика, ритмическая сегментация) сохраняется даже после перерезки иннервирующих его симпатических и парасимпатических нервов. Какие механизмы обеспечивают координацию моторики изолированной кишки? Какое влияние на моторную функцию желудочно-кишечного тракта в организме оказывают симпатический и парасимпатический отделы?Правильный ответ: Пейсмекерные гладкомышечные клетки участвуют в самопроизвольных сокращениях кишки, энтеральная нервная система с помощью местных рефлекторных дуг координирует моторику кишки. Симпатический отдел подавляет (кроме сфинктеров), а парасимпатический – стимулирует моторную активность кишки.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – дан правильный ответ, объяснена сущность и механизмы физиологических процессов, раскрыта их значимость для нормального функционирования органов и систем, при необходимости дан анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований, студент использует дополнительную информацию.«Хорошо» (80-89 баллов) – дан краткий правильный ответ, объяснены сущность и механизмы физиологических процессов, раскрыта их значимость для нормального функционирования органов и систем, при необходимости дан анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований, студент не использует дополнительную информацию.«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – дан краткий ответ на вопрос, допущены ошибки, не объяснена сущность физиологических процессов, дан неполный анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований.«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – дан неправильный ответ, задача не решена.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— задания проверки навыков на принятие решения в ситуации выбора, в проблемной ситуации;**

**Примеры заданий:**

Например: У пациента при плановом обследовании обнаружено удлиненное время атриовентрикулярной задержки. На основании каких диагностических признаков был установлен данный факт? Какие свойства миокарда позволяет оценить метод ЭКГ?Правильный ответ: На основании увеличения длительности интервала PQ. ЭКГ позволяет оценить автоматию, возбудимость и проводимость миокарда.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – дан правильный ответ, объяснена сущность и механизмы физиологических процессов, раскрыта их значимость для нормального функционирования органов и систем, при необходимости дан анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований, студент использует дополнительную информацию. «Хорошо» (80-89 баллов) – дан краткий правильный ответ, объяснены сущность и механизмы физиологических процессов, раскрыта их значимость для нормального функционирования органов и систем, при необходимости дан анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований, студент не использует дополнительную информацию.«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – дан краткий ответ на вопрос, допущены ошибки, не объяснена сущность физиологических процессов, дан неполный анализ физиологических констант и результатов лабораторных исследований.«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – дан неправильный ответ, задача не решена.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
дискуссия
задания на принятие решений в проблемной ситуации
задания на принятие решения в ситуации выбора
презентации
реферат
тестирование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Покровский В.М. Физиология человека [Электронный ресурс] / Покровский В.М., 2011. - с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100087.html | 150; ЭБС «Консультант студента» |
| 2 | Нормальная физиология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Б. И. Ткаченко. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428610.html | ЭБС «Консультант студента» |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Современный курс классической физиологии. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.В. Наточина, В.А. Ткачука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404959.html | ЭБС «Консультант студента» |
| 2 | Актуальные проблемы современной физиологии [Электронный ресурс]: [учебник] / [М. А. Островский и др.]; под ред.: М. А. Островского, А. Л. Зефирова, 2016. - 270 с. | ЭБС КГМУ |
| 3 | Избранные лекции по современной физиологии [Электронный ресурс]: [учебник] / [Я. А. Альтман и др.]; под ред. М. А. Островского и А. Л. Зефирова, 2010. - 330 с. | ЭБС КГМУ |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Российский физиологический журнал им. И. М. Сеченова |
| 2 | Успехи физиологических наук |
| 3 | Бюллетень экспериментальной биологии и медицины |
| 4 | Биологические мембраны: Журнал мембранной и клеточной биологии |
| 5 | Журнал высшей нервной деятельности им. И. П. Павлова |
| 6 | Нейрохимия |

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

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 1.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. 2.Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. 3.Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. 4.Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. 5.Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

1.Окситоцин и его физиологические эффекты [Электронный ресурс]: [учебное пособие для высшего образования уровня специалитета по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело"] / М. А. Мухамедьяров, В. И. Циркин, А. Н. Трухин [и др.]; под редакцией А. Л. Зефирова; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, Кафедра нормальной физиологии, Институт нейронаук. - Казань: Казанский ГМУ, 2021. - 154 с.2.Клиническая физиология и основы функциональной диагностики: [Электронный ресурс]: учеб.-метод. пособие для студентов лечеб. фак. / [Э. Н. Телина, А. Л. Зефиров] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации. - Электрон. текстовые дан. (287 КБ). - Казань: КГМУ, 2018. - 29 с. основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне 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 знанияиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля 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 сообщения (доклада).**

При подготовке к каждому практическому (семинарскому) занятию студенты могут подготовить реферативный доклад или презентацию по выбору из рекомендованных к практическому (семинарскому) занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть обсуждаемой проблемы. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Реферат излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Презентация должна быть оформлена с широким применением схем, иллюстраций, текст в слайдах должен содержать наиболее важные сведения, должен быть кратким, современным и интересным для студентов и раскрывать сущность физиологических механизмов.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Клиническая физиология и основы функциональной диагностики | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа кафедры нормальной физиологии<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор Epson EB1965Ноутбук Lenovo ideapad 520-15ikb<br>Windows 10 PRO лицензия № 66085297 от 14.06.2013Office Professional Plus 2013 лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Клиническая физиология и основы функциональной диагностики | учебная аудитория для проведения практических занятий нормальной физиологии № 310<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Телевизор LGНоутбук Lenovo ideapad 520-15ikb<br>Windows 10 PRO лицензия № 66085297 от 14.06.2013Office Professional Plus 2013 лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Клиническая физиология и основы функциональной диагностики | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 311<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Телевизор LGНоутбук Asus EeePsКомпьютерный спирограф, водный спирограф, Велоэргометр, Электрокардиограф «Аксион», Электрокардиограф «Shiller» ,Сфигмограф, Минилаборатория «MacLab»<br>WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Клиническая физиология и основы функциональной диагностики | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 312<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Телевизор LGНоутбук Samsung R40<br>WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Клиническая физиология и основы функциональной диагностики | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 313<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Телевизор LGНоутбук Dell Inspirion<br>WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Клиническая физиология и основы функциональной диагностики | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии № 314 а | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, |

| | | |
|---|---|---|
| | Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Телевизор | д. 13 |
| Клиническая физиология и основы функциональной диагностики | учебная аудитория для проведения практических занятий кафедры нормальной физиологии №314 В<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, ТелевизорМинилаборатория «MacLab» WindowsXP Prof SP3 Лицензия № 61953158 от 14.06.2013Office 2007Suites Лицензия № 61953158 от 14.06.2013 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Клиническая физиология и основы функциональной диагностики | Помещение для самостоятельной работы студентов. Аудитория № 315<br>Столы учебныеСтулья Компьютеры – 10 Windows 10 PRO № лицензии 67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии 67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии 67398985 от 17.05.2016 Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Windows 10 PRO № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии 67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016 Office Professional Plus 2016 № лицензии 67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016Office Professional Plus 2016 № лицензии67398985 от 17.05.2016 | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |
| Клиническая физиология и основы функциональной диагностики | Уч-экспериментальная комната № 328<br>Стол экспериментальный-Стулья Шкаф Стол-тумба Дистиллятор - Стол под дистиллятор - Холодильник- Вытяжной шкаф | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |

| | | |
|---|---|---|
| Клиническая физиология и основы функциональной диагностики | Музей кафедры нормальной физиологии, для занятий семинарского типа Аудитория № 330 Стол для заседаний СтолСтулья Кресло Диван Шкаф Трибуна Экран Проектор | 420008, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Университетская, д. 13 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Элективные дисциплины по физической культуре и спорту

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра физического воспитания и здоровья**

**Очное отделение**

**Курс:** 1, 2, 3

Первый семестр, Второй семестр, Третий семестр, Четвертый семестр, Пятый семестр, Шестой семестр

**Зачет** 0 час.

**Практические** 228 час.

**СРС** 100 час.

**Всего** 328 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 0

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — В. Н. Колясова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат педагогических наук — Р. Р. Колясов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат педагогических наук — Р. Р. Колясов

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат педагогических наук — В. Н. Колясова

Преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу , кандидат педагогических наук — Л. Э. Аляшева

Старший преподаватель с высшим образованием , кандидат педагогических наук — И. А. Скиба

Старший преподаватель с высшим образованием , кандидат педагогических наук — Е. А. Костина

Старший преподаватель с высшим образованием , кандидат педагогических наук — О. А. Корнев

Старший преподаватель с высшим образованием , кандидат педагогических наук — В. И. Долгов

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

Цель освоения дисциплины: Целями освоения дисциплины 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.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Универсальные компетенции | УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности | УК-7 УК-7.1<br><br>Использует методы и принципы физической подготовки и воспитания для повышения адаптационных резервов организма, укрепления здоровья | Знать: средства и методы физической культуры для поддержания должного уровня физической активности<br>Уметь: управлять своим физическим здоровьем и применять высокоэффективные оздоровительные и спортивные технологии<br>Владеть: высоким уровнем готовности к развитию в сфере физической культуры (мотивация, знания, умения, навыки и самооценка достижений) |
| | | УК-7 УК-7.2 | Знать: особенности воздействия на организм условий и характера различных видов профессионального труда и понимать важность поддержания высокого уровня физического и психического здоровья |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Осуществляет алгоритм восстановления социальной и профессиональной активности с использованием методов физической культуры | Уметь: воспитывать индивидуально-психологические свойства личности и применять средства тренировочных воздействий<br>Владеть: способностью к самоопределению, саморазвитию и самосовершенствованию в выборе средств и методов оздоровительных и спортивных технологий |
| | | УК-7 УК-7.3<br>Применяет здоровье сберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма | Знать: особенности воздействия на организм условий и характера различных видов профессионального труда и понимать важность поддержания высокого уровня физического и психического здоровья<br>Уметь: применять медико-биологические и клинические и практические методы физической культуры в профессиональной деятельности<br>Владеть: медико-биологическими и практическими методами физической культуры |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Анатомия", "Нормальная физиология", "Биологическая химия", "Гигиена".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 0 зачетных единицы, 328 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **328** | | **228** | **100** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **220** | | **120** | **100** | |
| Тема 1.1. | 10 | | 10 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 1.2. | 10 | | 10 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 1.3. | 16 | | | 16 | лабораторная работа |
| Тема 1.4. | 10 | | 10 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 1.5. | 10 | | 10 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 1.6. | 16 | | | 16 | задания на принятие решения в нестандартной ситуации |
| Тема 1.7. | 10 | | 10 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 1.8. | 10 | | 10 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 1.9. | 16 | | | 16 | лабораторная работа, написание эссе |
| Тема 1.10. | 10 | | 10 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 1.11. | 10 | | 10 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 1.12. | 16 | | | 16 | написание эссе, реферат |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 1.13. | 10 | | 10 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 1.14. | 10 | | 10 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 1.15. | 16 | | | 16 | реферат |
| Тема 1.16. | 10 | | 10 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 1.17. | 10 | | 10 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 1.18. | 16 | | | 20 | лабораторная работа, написание эссе |
| **Раздел 2.** | **108** | | **108** | | |
| Тема 2.1. | 2 | | 2 | | результаты физической подготовленности, собеседование |
| Тема 2.2. | 6 | | 6 | | результаты физической подготовленности, собеседование |
| Тема 2.3. | 6 | | 6 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.4. | 4 | | 4 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.5. | 2 | | 2 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.6. | 6 | | 6 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.7. | 6 | | 6 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.8. | 4 | | 4 | | собеседование |
| Тема 2.9. | 2 | | 2 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.10. | 6 | | 6 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.11. | 6 | | 6 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.12. | 4 | | 4 | | результаты физической подготовленности |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 2.13. | 2 | | 2 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.14. | 6 | | 6 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.15. | 6 | | 6 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.16. | 4 | | 4 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.17. | 2 | | 2 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.18. | 6 | | 6 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.19. | 6 | | 6 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.20. | 4 | | 4 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.21. | 2 | | 2 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.22. | 6 | | 6 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.23. | 6 | | 6 | | результаты физической подготовленности |
| Тема 2.24. | 4 | | 4 | | задания на принятие решения в нестандартной ситуации |
| **ВСЕГО:** | **328** | | **228** | **100** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА СТУДЕНТА** | **УК-7** |
| Тема 1.1. | Современные двигательные оздоровительные системы | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Оздоровительные технологии для формирования нормального общего двигательного стереотипа: Сегментарная гимнастика; Корригирующая гимнастика; Стабилизирующая гимнастика; Гимнастика Пилатес (Pilates); Гимнастика на фитболе (fit ball).Оздоровительные технологии аэробной направленности: Специально разработанные программы (комплексы) для воздействия на кардио-респираторную систему; Классическая аэробика; Танцевальная аэробика (Body Dance); Степ аэробика (Step); Body flex; Силовая аэробика (Workout); Круговая тренировка и др. | |
| Тема 1.2. | Прикладные виды физической культуры | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Правила техники безопасности при занятиях ФКиС. Прикладные виды физической культуры и спорта, подобранные с учетом их влияния на развитие индивидуально-психологических и социально-психологических качеств личности: Ходьба; Кросс; Джогинг; Плавание; Лыжи; Подвижные игры и др. | |
| Тема 1.3. | Паспорт физического здоровья студента I | УК-7 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Контроль: глюкоза крови; холестерин; холестерин ЛПВП; частота сердечных сокращений (ЧСС); артериальное давление (АД); пульсовое давление (ПД); двойное произведение (ДП); коэффициент экономизации кровообращения (КЭК); вегетативный индекс (ВИ) | |
| Тема 1.4. | Современные двигательные оздоровительные системы | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Оздоровительные технологии анаэробной (анаболической) направленности: Атлетическая гимнастика; Силовые программы (специально разработанные программы с использованием тренажёров).Оздоровительные технологии, стимулирующие иммуномодулирующие процессы в организме: Суставная гимнастика, Стретчинг; Калланетик; Специально разработанные программы для увеличения гибкости; Йога | |
| Тема 1.5. | Прикладные виды физической культуры | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Правила техники безопасности при занятиях ФКиС. Прикладные виды физической культуры и спорта, подобранные с учетом их влияния на развитие индивидуально-психологических и социально-психологических качеств личности: Ходьба; Кросс; Джогинг; Плавание; Лыжи; Подвижные игры и др. | |
| Тема 1.6. | Паспорт физического здоровья студента II | УК-7 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Жизненная ёмкость лёгких (ЖЁЛ); должная ЖЕЛ (ДЖЁЛ); относительная ЖЁЛ (%); индекс Генслера; индекс Скибински; жизненный индекс (ЖИ); силовой индекс (СИ); индекс массы тела (ИМТ); суточная потребность в калориях | |
| Тема 1.7. | Современные двигательные оздоровительные системы | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Оздоровительные технологии для формирования нормального общего двигательного стереотипа: Сегментарная гимнастика; Корригирующая гимнастика; Стабилизирующая гимнастика; Гимнастика Пилатес (Pilates); Гимнастика на фитболе (fit ball).Оздоровительные технологии аэробной направленности: Специально разработанные программы (комплексы) для воздействия на кардио-респираторную систему; Классическая аэробика; Танцевальная аэробика (Body Dance); Степ аэробика (Step); Body flex; Силовая аэробика (Workout); Круговая тренировка и др | |
| Тема 1.8. | Прикладные виды физической культуры | УК-7 |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Правила техники безопасности при занятиях ФКиС. Прикладные виды физической культуры и спорта, подобранные с учетом их влияния на развитие индивидуально-психологических и социально-психологических качеств личности: Ходьба; Кросс; Джогинг; Плавание; Лыжи; Подвижные игры и др. | |
| Тема 1.9. | Паспорт физического здоровья студента III | УК-7 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Адаптационный потенциал по Р.М. Баевскому. Количественная оценка уровня здоровья по системе Г.Л. Апанасенко. Тест моторно-кардиальной корреляции по Булич-Муравову | |
| Тема 1.10. | Современные двигательные оздоровительные системы | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Оздоровительные технологии анаэробной (анаболической) направленности: Атлетическая гимнастика; Силовые программы (специально разработанные программы с использованием тренажёров).Оздоровительные технологии, стимулирующие иммуномодулирующие процессы в организме: Суставная гимнастика, Стретчинг; Калланетик; Специально разработанные программы для увеличения гибкости; Йога | |
| Тема 1.11. | Прикладные виды физической культуры | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Правила техники безопасности при занятиях ФКиС. Прикладные виды физической культуры и спорта, подобранные с учетом их влияния на развитие индивидуально-психологических и социально-психологических качеств личности: Ходьба; Кросс; Джогинг; Плавание; Лыжи; Подвижные игры и др. | |
| Тема 1.12. | Паспорт физического здоровья студента IV | УК-7 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Анализ реакции сердечно-сосудистой системы на предлагаемые физические нагрузки | |
| Тема 1.13. | Современные двигательные оздоровительные системы | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Оздоровительные технологии для формирования нормального общего двигательного стереотипа: Сегментарная гимнастика; Корригирующая гимнастика; Стабилизирующая гимнастика; Гимнастика Пилатес (Pilates); Гимнастика на фитболе (fit ball).Оздоровительные технологии аэробной направленности: Специально разработанные программы (комплексы) для воздействия на кардио-респираторную систему; Классическая аэробика; Танцевальная аэробика (Body Dance); Степ аэробика (Step); Body flex; Силовая аэробика (Workout); Круговая тренировка и др. | |
| Тема 1.14. | Прикладные виды физической культуры | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Правила техники безопасности при занятиях ФКиС. Прикладные виды физической культуры и спорта, подобранные с учетом их влияния на развитие индивидуально-психологических и социально-психологических качеств личности: Ходьба; Кросс; Джогинг; Плавание; Лыжи; Подвижные игры и др. | |
| Тема 1.15. | Паспорт физического здоровья студента V | УК-7 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Тест САН; Тест Ч.Д. Спилберга и Ю.Л, Ханина; Оценка психоэмоционального состояния по Э.Р. Ахметжанову | |
| Тема 1.16. | Современные двигательные оздоровительные системы | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Оздоровительные технологии анаэробной (анаболической) направленности: Атлетическая гимнастика; Силовые программы (специально разработанные программы с использованием тренажёров).Оздоровительные технологии, стимулирующие иммуномодулирующие процессы в организме: Суставная гимнастика, Стретчинг; Калланетик; Специально разработанные программы для увеличения гибкости; Йога | |
| Тема 1.17. | Прикладные виды физической культуры | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Правила техники безопасности при занятиях ФКиС. Прикладные виды физической культуры и спорта, подобранные с учетом их влияния на развитие индивидуально-психологических и социально-психологических качеств личности: Ходьба; Кросс; Джогинг; Плавание; Лыжи; Подвижные игры и др. | |
| Тема 1.18. | Паспорт физического здоровья студента VI | УК-7 |
| Содержание темы самостоятельной работы | Профиль физического и функционального состояния студента | |

| | | |
|---|---|---|
| **Раздел 2.** | **СПОРТИВНАЯ КУЛЬТУРА СТУДЕНТА** | **УК-7** |
| Тема 2.1. | Общая физическая подготовка | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Теория и методика физического воспитания. Правила техники безопасности при занятиях избранными видами спорта | |
| Тема 2.2. | Специальная физическая подготовка по видам спорта | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Основы спортивной тренировки по видам спорта. Методы контроля развития специальных физических качеств | |
| Тема 2.3. | Технико-тактическая подготовка по видам спорта | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Основы спортивной тренировки по видам спорта. Методы контроля технико-тактической подготовки в избранном виде спорта | |
| Тема 2.4. | Мониторинг физического развития | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Контроль физической подготовки и некоторых прикладных качеств, адаптированных к нормам ГТО | |
| Тема 2.5. | Общая физическая подготовка | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Теория и методика физического воспитания. Правила техники безопасности при занятиях избранными видами спорта | |
| Тема 2.6. | Специальная физическая подготовка по видам спорта | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Основы спортивной тренировки по видам спорта. Методы контроля развития специальных физических качеств | |
| Тема 2.7. | Технико-тактическая подготовка по видам спорта | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Основы спортивной тренировки по видам спорта. Методы контроля технико-тактической подготовки в избранном виде спорта | |
| Тема 2.8. | Мониторинг физического развития | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Контроль физической подготовки и некоторых прикладных качеств, адаптированных к нормам ГТО | |
| Тема 2.9. | Общая физическая подготовка | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Теория и методика физического воспитания. Правила техники безопасности при занятиях избранными видами спорта | |
| Тема 2.10. | Специальная физическая подготовка по видам спорта | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Основы спортивной тренировки по видам спорта. Методы контроля развития специальных физических качеств | |
| Тема 2.11. | Технико-тактическая подготовка по видам спорта | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Основы спортивной тренировки по видам спорта. Методы контроля технико-тактической подготовки в избранном виде спорта | |
| Тема 2.12. | Мониторинг физического развития | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Контроль физической подготовки и некоторых прикладных качеств, адаптированных к нормам ГТО | |
| Тема 2.13. | Общая физическая подготовка | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Теория и методика физического воспитания. Правила техники безопасности при занятиях избранными видами спорта | |
| Тема 2.14. | Специальная физическая подготовка по видам спорта | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Основы спортивной тренировки по видам спорта. Методы контроля развития специальных физических качеств | |
| Тема 2.15. | Технико-тактическая подготовка по видам спорта | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Основы спортивной тренировки по видам спорта. Методы контроля технико-тактической подготовки в избранном виде спорта | |
| Тема 2.16. | Мониторинг физического развития | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Контроль физической подготовки и некоторых прикладных качеств, адаптированных к нормам ГТО | |
| Тема 2.17. | Общая физическая подготовка | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Теория и методика физического воспитания. Правила техники безопасности при занятиях избранными видами спорта | |
| Тема 2.18. | Специальная физическая подготовка по видам спорта | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Основы спортивной тренировки по видам спорта. Методы контроля развития специальных физических качеств | |
| Тема 2.19. | Технико-тактическая подготовка по видам спорта | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Основы спортивной тренировки по видам спорта. Методы контроля технико-тактической подготовки в избранном виде спорта | |
| Тема 2.20. | Мониторинг физического развития | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Контроль физической подготовки и некоторых прикладных качеств, адаптированных к нормам ГТО | |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 2.21. | Общая физическая подготовка | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Теория и методика физического воспитания. Правила техники безопасности при занятиях избранными видами спорта | |
| Тема 2.22. | Специальная физическая подготовка по видам спорта | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Основы спортивной тренировки по видам спорта. Методы контроля развития специальных физических качеств | |
| Тема 2.23. | Технико-тактическая подготовка по видам спорта | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Основы спортивной тренировки по видам спорта. Методы контроля технико-тактической подготовки в избранном виде спорта | |
| Тема 2.24. | Мониторинг физического развития | УК-7 |
| Содержание темы практического занятия | Контроль физической подготовки и некоторых прикладных качеств, адаптированных к нормам ГТО | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | 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, П, С) | Перечень компетенций и этапы их формирования |
|---|---|---|---|
| | | | УК-7 |
| **Раздел 1.** | | | |
| **Тема 1.1.** | **Современные двигательные оздоровительные системы** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 1.2.** | **Прикладные виды физической культуры** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 1.3.** | **Паспорт физического здоровья студента I** | Практическое занятие | |
| | | Самостоятельная работа | + |
| **Тема 1.4.** | **Современные двигательные оздоровительные системы** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 1.5.** | **Прикладные виды физической культуры** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 1.6.** | **Паспорт физического здоровья студента II** | Практическое занятие | |
| | | Самостоятельная работа | + |
| **Тема 1.7.** | **Современные двигательные оздоровительные системы** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 1.8.** | **Прикладные виды физической культуры** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 1.9.** | **Паспорт физического здоровья студента III** | Практическое занятие | |
| | | Самостоятельная работа | + |
| **Тема 1.10.** | **Современные двигательные оздоровительные системы** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 1.11.** | **Прикладные виды физической культуры** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 1.12.** | **Паспорт физического здоровья студента IV** | Практическое занятие | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | + |
| **Тема 1.13.** | **Современные двигательные оздоровительные системы** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 1.14.** | **Прикладные виды физической культуры** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 1.15.** | **Паспорт физического здоровья студента V** | Практическое занятие | |
| | | Самостоятельная работа | + |
| **Тема 1.16.** | **Современные двигательные оздоровительные системы** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 1.17.** | **Прикладные виды физической культуры** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 1.18.** | **Паспорт физического здоровья студента VI** | Практическое занятие | |
| | | Самостоятельная работа | + |
| **Раздел 2.** | | | |
| **Тема 2.1.** | **Общая физическая подготовка** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.2.** | **Специальная физическая подготовка по видам спорта** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.3.** | **Технико-тактическая подготовка по видам спорта** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.4.** | **Мониторинг физического развития** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.5.** | **Общая физическая подготовка** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.6.** | **Специальная физическая подготовка по видам спорта** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.7.** | **Технико-тактическая подготовка по видам спорта** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.8.** | **Мониторинг физического развития** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.9.** | **Общая физическая подготовка** | Практическое занятие | + |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.10.** | **Специальная физическая подготовка по видам спорта** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.11.** | **Технико-тактическая подготовка по видам спорта** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.12.** | **Мониторинг физического развития** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.13.** | **Общая физическая подготовка** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.14.** | **Специальная физическая подготовка по видам спорта** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.15.** | **Технико-тактическая подготовка по видам спорта** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.16.** | **Мониторинг физического развития** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.17.** | **Общая физическая подготовка** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.18.** | **Специальная физическая подготовка по видам спорта** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.19.** | **Технико-тактическая подготовка по видам спорта** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.20.** | **Мониторинг физического развития** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.21.** | **Общая физическая подготовка** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.22.** | **Специальная физическая подготовка по видам спорта** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.23.** | **Технико-тактическая подготовка по видам спорта** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |
| **Тема 2.24.** | **Мониторинг физического развития** | Практическое занятие | + |
| | | Самостоятельная работа | |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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) |
| **УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности** | **УК-7 УК-7.1 Использует методы и принципы физической подготовки и воспитания для повышения адаптационных резервов организма, укрепления здоровья** | Знать: средства и методы физической культуры для поддержания должного уровня физической активности | написание эссе, реферат | 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: управлять своим физическим здоровьем и применять высокоэффективные оздоровительные и спортивные технологии | результаты физической подготовленности, собеседование | 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) | лабораторная работа | 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 |
| | **УК-7 УК-7.2 Осуществляет алгоритм восстановления социальной и профессиональной активности с использованием методов физической культуры** | Знать: особенности воздействия на организм условий и характера различных видов профессионального труда и понимать важность поддержания высокого уровня физического и психического здоровья | написание 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 свойства личности и применять средства тренировочных воздействий | результаты физической 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 | задания на принятие решения в нестандартной ситуации | 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 |
| | **УК-7 УК-7.3 Применяет здоровье сберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей организма** | Знать: особенности воздействия на организм условий и характера различных видов профессионального труда и понимать важность поддержания высокого уровня физического и психического здоровья | реферат | 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 медико-биологические и клинические и практические методы физической культуры в профессиональной деятельности | результаты физической подготовленности, собеседование | 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: медико-биологическими и практическими методами физической культуры | лабораторная работа | 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 |

**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:

**— реферат;**

**Примеры заданий:**

•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. ПРИМЕР:Тема 1. Оздоровительные технологии, психолого-педагогические и медико-биологические проблемы физической культуры и спорта.Тема 2. Всероссийский комплекс «Готов к труду и обороне» (ВФСК ГТО) как способ привлечения студентов к регулярным занятиям физической культурой и спортом.Тема 3. Студенческие спортивные клубы и студенческий спорт в образовательных учреждениях.Тема 4. Правовые вопросы студенческого спорта.Тема 5. Первая помощь пострадавшим при занятиях ФКиС. Тема 6. Гигиена беременных. ЛГ в послеродовом периоде.

*Критерии оценки:*

«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.

**— эссе;**

**Примеры заданий:**

ЭССЕ - средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины (отличая общее от частного, главное от второстепенного, причины от следствия), делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

*Критерии оценки:*

Научность использование основных понятий и категорий 0-2Связь теории с практикой связь со своим личным опытом и представление о будущей профессии 0-2Креативность творческая интерпретация в рамках данного задания 0-2Междисципл. взаимосвязь связь с изучаемыми дисциплинами 0-2Стиль изложения логичность, последовательность изложения, структура изложения 0-2

**2 уровень – оценка умений**

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

**— индивидуальное собеседование;**

**Примеры заданий:**

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 интенсивныхфизических 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.

**— тестирование физической подготовленности;**

**Примеры заданий:**

Тестирование физической подготовленности адаптировано к нормам комплекса ГТО.

*Критерии оценки:*

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»

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— лабораторная работа;**

**Примеры заданий:**

ПАСПОРТ ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТА П Р И М Е Р:Ф.И.О…… ……Группа №…… Семестр…I……. Возраст…… Пол…… Рост…….. Вес…….. Контроль: глюкоза крови; холестерин; холестерин ЛПВП; частота сердечных сокращений (ЧСС); артериальное давление (АД); пульсовое давление (ПД); двойное произведение (ДП); коэффициент экономизации кровообращения (КЭК); вегетативный индекс (ВИ)

*Критерии оценки:*

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.

**— задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений;**

**Примеры заданий:**

1-ое задание - на составление комплекса упражнений и проведение занятия с группой. ПРИМЕР: «Перед основной частью занятия проводится разминка. В какой последовательности, и какие упражнения используются?». Требования к заданию: составление конспекта занятия в соответствии с направленностью воздействия на организм.  2-ое задание: участие в командных соревнованиях по спортивным играм. ПРИМЕР: «Волейбол является популярным видом спорта. Как правильно играть в волейбол?». Требования к заданию: знать правила игры и владеть навыками игры в волейбол.3-е задание: по организации оздоровительно-спортивных мероприятий. ПРИМЕР: «Для участия в спортивно-оздоровительных мероприятиях необходимо провести подготовку и организацию соревнований. В какой последовательности проводятся соревнования оздоровительного характера?». Требования к заданию: подготовка положения соревнования, сценария проведения и подготовка итогового отчета.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – подготовительная часть соответствует требованиям, организационный раздел проведен на высоком уровне.«Хорошо» (80-89 баллов) - подготовительная часть соответствует требованиям, организационный раздел проведен на среднем уровне, имеются некоторые недоработки.«Удовлетворительно» (70-79 баллов) - подготовительная часть соответствует основным требованиям, организационный раздел не в полной мере соответствует объему требований.«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) - подготовительная часть составлена неправильно, организационный раздел проведен на низком уровне.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
задания на принятие решения в нестандартной ситуации
лабораторная работа
написание эссе
результаты физической подготовленности
реферат
собеседование

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 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 | ЭБС «Консультант студента» |
| 2 | Физическая культура [Электронный ресурс]: учебное пособие. / Чертов Н.В. - Ростов н/Д: Изд-во ЮФУ, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785927508969.html | ЭБС «Консультант студента» |
| 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 | ЭБС «Консультант студента» |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Физическое воспитание студентов с ослабленным здоровьем [Электронный ресурс] / Козлова О.А. - М.: Проспект, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392242078.html | ЭБС «Консультант студента» |
| 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 | ЭБС «Консультант студента» |
| 3 | Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442579.html | ЭБС «Консультант студента» |
| 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 | ЭБС «Консультант студента» |
| 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 | ЭБС «Консультант студента» |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Теория и практика физической культуры и спорта |
| 2 | Вестник спортивной науки |
| 3 | Наука и спорт |
| 4 | 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 Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
3. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
4. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
6. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

– прочитать, выучить, проанализировать главы, параграфы в рекомендуемой основной и дополнительной литературе;– провести реферирование (обзор) журнальных статей, материалов Интернета и др.;– выписать из справочников, словарей термины и понятия, их определение;– составить тематический список литературы;– выполнить определённые задания;– подготовить и изучить схемы, таблицы;– написать эссе, реферат;– ответить, объяснить, проанализировать; сделать выводы, предложения по таблицам, схемам, задачам, практическим ситуациям, тестам, графикам и т.п.;– другие варианты.

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Требования к печатной работе (реферат, эссе). Работа должна быть выполнена 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 – одинарный или 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.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Элективные дисциплины по физической культуре и спорту | Кафедра физического воспитания и здоровья/ спортивный зал ГУК/ игровой зал<br>Шведские стенки, гимнастические скамейки, баскетбольные щиты, баскетбольные мячи, волейбольные стойки с сеткой, волейбольные мячи, фитболы, ракетки бадминтонные, воланы для бадминтона, скакалки, палки гимнастические, секундомер, ноутбук<br>Windows 8.1 Prof (Windows 8 SL) лицензия № 62848863 от 27.01.2014; Office Professional Plus 2013 лицензия № 62848863 от 27.01.2014; DrWeb 6 ES № 479. | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Элективные дисциплины по физической культуре и спорту | Кафедра физического воспитания и здоровья/ спортивный зал ГУК/ малый зал<br>Теннисные столы с сетками для тенниса, ракетки для настольного тенниса, мячи для настольного тенниса, скамейки гимнастические, дартс - мишень, дротики для дартса, фитболы. | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Элективные дисциплины по физической культуре и спорту | Кафедра физического воспитания и здоровья/ спортивный зал ГУК /инвентарная<br>Стеллажи для хранения спортивного инвентаря, инвентарь, стол, стул, тележка складная для мячей | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Элективные дисциплины по физической культуре и спорту | ОСЦ КГМУ/ тренажерный зал<br>Тренажеры, скамейки гимнастические, скакалки, гантели, перекладины переносные, зеркала, шведские стенки, медицинболы, гири, беговые дорожки, комплект штанг | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Маяковского, д. 11/7 |
| Элективные дисциплины по физической культуре и спорту | ОСЦ КГМУ/ гимнастический зал, 3 этаж<br>Комплект татами, шведские стенки, зеркала, палки гимнастические, гантели, скамейки гимнастические, медицинболы, фитболы, скакалки | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Маяковского, д. 11/7 |
| Элективные дисциплины по физической культуре и спорту | ОСЦ КГМУ/ спортивный зал для борьбы, 5 этаж<br>Ковер для спортивной борьбы с матами и покрывалом, шведские стенки, зеркала, скамейки гимнастические, медицинболы, скакалки, перекладины переносные | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Маяковского, д. 11/7 |
| Элективные дисциплины по физической культуре и спорту | ОСЦ КГМУ/ гимнастический зал, 3 этаж / инвентарная<br>палки гимнастические, фитболы, медицинболы, скакалки, стулья, перекладины и брусья переносные, гантели | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Маяковского, д. 11/7 |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Татарский язык в профессиональном общении

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра русского и татарского языков**

**Очное отделение**

**Курс:** 2

Третий семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Практические** | 36 час. |
| **СРС** | 36 час. |

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент Л. И. Фидаева
Доцент Р. М. Амирова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат филологических наук Л. И. Фидаева

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Р. А. Файзуллина

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент , кандидат филологических наук Л. И. Фидаева

Доцент , кандидат филологических наук Р. М. Амирова

Доцент , кандидат филологических наук А. Г. Гилемшина

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

Цель освоения дисциплины: Основное содержание работы заключается в развитии профессионального двуязычия медицинских работников. ГОсновное содержание работы заключается в развитии проффессионального двуязычия медицинских работников.Главное - помочь будущим врачам расширить их профессиональные возможности, облегчить общение с людьми.

Задачи освоения дисциплины:
Обучить студентов основам татарского языка, создать базу для говорения, т.е. научить передавать и воспринимать несложные сообщения, задавать вопросы, понять и уточнять жалобы.

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

| Наименование категории (группы) компетенций | Код и наименование компетенции | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции | Результаты обучения |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-10 Готовность к оценке способности пациента осуществлять трудовую деятельность и проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в м... | ПК-10 ПК-10.1<br><br>Определяет основные абсолютные и относительные показатели здоровья | Знать:основные понятия стилистики, основные виды лингвистических словарей, виды речевых, стилистических и грамматических ошибок;<br>Уметь:определять стилистическую целесообразность использования в контексте различных лексических средств;<br>Владеть:навыками формулирования аргументированных умозаключений и выводов. |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ... | ПК-3 ПК-3.1<br><br>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием | Знать:фонетичские, грамматические, лексичиские стороны татарского языка<br>Уметь:осуществлять письменный перевод с русского на татарский язык<br>Владеть:навыками формулирования татарской речи |
| Универсальные компетенции | УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | УК-5 УК-5.1 | Знать:национально-культурные особенности социального и речевого поведения представителей различных культур в Татарстане; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей | Уметь:демонстрировать уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям татарского народа и народов РТ<br>Владеть:способностью преодолевать стереотипы; творческим отношением к процессу коммуникации. |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Татарский язык в профессиональном общении".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **72** | | **36** | **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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **47** | | **23** | **24** | |
| Тема 1.1. | 3 | | 1 | 2 | творческая работа, устный опрос |
| Тема 1.2. | 3 | | 1 | 2 | выполнение практических заданий, терминологический диктант |
| Тема 1.3. | 4 | | 2 | 2 | реферат, устный опрос |
| Тема 1.4. | 5 | | 3 | 2 | дискуссия, доклады |
| Тема 1.5. | 3 | | 2 | 1 | задания на принятие решений в проблемной ситуации, терминологический диктант |
| Тема 1.6. | 4 | | 2 | 2 | написание эссе, устный опрос |
| Тема 1.7. | 2 | | 1 | 1 | выполнение письменных заданий, терминологический диктант |
| Тема 1.8. | 4 | | 2 | 2 | доклады |
| Тема 1.9. | 3 | | 2 | 1 | выполнение практических заданий, кейс-задача |
| Тема 1.10. | 3 | | 1 | 2 | задания на принятие решений в проблемной ситуации, устный опрос |
| Тема 1.11. | 3 | | 1 | 2 | контрольная работа, устный опрос |
| Тема 1.12. | 4 | | 2 | 2 | дискуссия, доклады |
| Тема 1.13. | 4 | | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, дискуссия |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 1.14. | 2 | | 1 | 1 | тестирование |
| **Раздел 2.** | **25** | | **13** | **12** | |
| Тема 2.1. | 4 | | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, терминологический диктант |
| Тема 2.2. | 4 | | 2 | 2 | написание эссе, устный опрос |
| Тема 2.3. | 4 | | 2 | 2 | выполнение письменных заданий, терминологический диктант |
| Тема 2.4. | 4 | | 2 | 2 | выполнение практических заданий, устный опрос |
| Тема 2.5. | 4 | | 2 | 2 | терминологический диктант |
| Тема 2.6. | 1 | | 1 | | дискуссия, творческая работа |
| Тема 2.7. | 4 | | 2 | 2 | тестирование |
| **ВСЕГО:** | **72** | | **36** | **36** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Лексический минимум по медицинской терминологии** | **ПК-10,ПК-3,УК-5** |
| Тема 1.1. | Человек. Части его тела и связанные с ним понятия. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.2. | Внутренние органы. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.3. | Слова, выражающие состояние здоровья и болезни. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.4. | Развитие болезни. Боль. Модуль 1. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.5. | Сердечно-сосудистые болезни. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.6. | Желудочно-кишечные заболевания. Болезни печени. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.7. | Нервные болезни. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.8. | Лор. Глазные заболевания. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.9. | Урология.Инфекционные, кожно-венерологические заболевания | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.10. | Детские болезни. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.11. | Гинекология. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.12. | Травматология. Слова на социальные темы. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.13. | История болезни. Социальный анамнез. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.14. | На приеме у врача. Диалоги из цикла «Сәламәт булыгыз!»Модуль 2. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| **Раздел 2.** | **Грамматический минимум по медицинской терминологии** | **ПК-10,ПК-3,УК-5** |
| Тема 2.1. | История графики. Фонетика. Особенности татарского языка. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 2.2. | Имя существительноеМножественное число. Категория. Принадлежности | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 2.3. | Падежи в татарском языке. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 2.4. | Глагол в татарском языке. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 2.5. | Некоторые специфические грамматические конструкции в татарском языке. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 2.6. | Вспомогательные слова в татарском языке. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 2.7. | Разговорные формулы в татарском языке. Итоговый модуль. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Клиник практикага әзерлек: югары һәм урта медицина уку йортларының татар телен камилләштерүче төркем студентлары өчен уку-укыту кулланмасы / Р.М. Әмирова, В.Т. Балтаева. – Казан, КДМУ, 2016. − 104 б. |
| 2 | Краткий русско-татарский словарь медицинских терминов: учебно-методическое пособие для студентов высших и средних медицинских учебных заведений, изучающих татарский язык в продолжающих группах / Р.М. Амирова. – Казань, КГМУ, 2016. − 28 с. |
| 3 | Учим татарский язык: грамматический минимум и контрольно-тренировочные упражнения для студентов высших и средних медицинских учебных заведений начинающих изучать татарский язык. Сост. Л.И.Фидаева. КГМУ, 2015. - 37с. |
| 4 | Татарский язык: учебное пособие для студентов продвинутого этапа обучения по специальности 31.05.02 – Педиатрия / Р.М. Амирова, Фидаева Л.И. /. – Казань: КГМУ, 2021. – 111 с. |
| 5 | Татарский язык: культура, традиции и обычаи татарского народа:учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.01«Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия»/ Р.МАмирова; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. – Казань: КГМУ, 2022. – 53 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | ПК-10 | ПК-3 | УК-5 |
| **Раздел 1.** | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Человек. Части его тела и связанные с ним понятия.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Внутренние органы.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Слова, выражающие состояние здоровья и болезни.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Развитие болезни. Боль. Модуль 1.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Сердечно-сосудистые болезни.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.6.** | **Желудочно-кишечные заболевания. Болезни печени.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.7.** | **Нервные болезни.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.8.** | **Лор. Глазные заболевания.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.9.** | **Урология.Инфекционные, кожно-венерологические заболевания** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.10.** | **Детские болезни.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.11.** | **Гинекология.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.12.** | **Травматология. Слова на социальные темы.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.13.** | **История болезни. Социальный анамнез.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.14.** | **На приеме у врача. Диалоги из цикла «Сәламәт булыгыз!»Модуль 2.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **История графики. Фонетика. Особенности татарского языка.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Имя существительноеМножественное число. Категория. Принадлежности** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Падежи в татарском языке.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Глагол в татарском языке.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Некоторые специфические грамматические конструкции в татарском языке.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.6.** | **Вспомогательные слова в татарском языке.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.7.** | **Разговорные формулы в татарском языке. Итоговый модуль.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способность и готовность к проведению профилактических мероприятий детям различного возраста с учетом состояния здоровья (профилактических ос...** | **ПК-10 ИПК-10.1 Применяет знание нормативных правовых актов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров в зависимости от возраста и состояния здоровья, в том числе профилактических медицинских осмотров, медицинских осмотров в период обучения и воспитания в образовательных организациях, иммунопрофилактики, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации и т.п. в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и** | Знать: основные понятия стилистики татарского языка, основные виды лингвистических словарей, виды речевых, стилистических и грамматических ошибок; | устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: определять стилистическую целесообразность использования в контексте различных лексических средств; | выполнение письменных заданий | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками формулирования аргументированных умозаключений и выводов. | кейс-задача | Менее 70% | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено, но, оценка события верна на 80% | Задание выполнено, оценка события верна на 90–100% |
| | **ПК-10 ИПК-10.2 Использует навыки организации и проведения профилактических медицинских осмотров населения, в том числе детей; установления группы здоровья ребенка; определения медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; проведения диспансерного наблюдения населения, в том числе детей с различными заболеваниями и** | Знать: понятие эквивалентности в теории перевода, основные уровни эквивалентности перевода, особенности письменного перевода с русского на татарский язык, единицы и уровни перевода в татарском языке | терминологический диктант | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: идентифицировать грамматические, синтаксические и стилистические нормы | творческая работа | Не умеет аргументировать | Частично умеет аргументировать | Умеет аргументировать, но не в полной мере | Способен аргументировать |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **отклонениями в состоянии здоровья, в том числе инвалидов** | Владеть: нормами семантической эквивалентности и грамматическим и нормами татарского языка, необходимыми в процессе выполнения письменного перевода на татарский язык | написание эссе | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |
| **ПК-3 Готовность к сбору информации, в том числе от детей и их родителей (жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра детей, лабораторно-инструмента...** | **ПК-3 ИПК-3.1 Использует правила сбора жалоб, анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных и иных методов исследования** | Знать: нормы устной и письменной речи на татарском языке | ролевая игра | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | Уметь: - последовательно и грамотно формулировать и высказывать свои мысли | написание эссе | Не умеет аргументировать | Частично умеет аргументировать | Умеет аргументировать, но не в полной мере | Способен аргументировать |
| | | Владеть: различными средствами коммуникации, в том числе, на татарском языке | терминологический диктант | Менее 70% | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено, но, оценка события верна на 80% | Задание выполнено, оценка события верна на 90–100% |
| | **ПК-3 ИПК-3.2 Использует приемы и технологии проведения опроса и интерпретации полученной информации по анамнезу, физикальному осмотру, клиническому обследованию, результатам лабораторно-инструментальных и иных исследований для постановки диагноза** | Знать: лексико-грамматический минимум по юриспруденции в объеме, необходимом для работы с иноязычными текстами в процессе профессиональной (юридической) деятельности | дискуссия | Имеет фрагментарные знания | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | Уметь: читать и переводить иноязычные тексты профессиональной направленности; | презентации | Компьютерная презентация не соответствует теме | Компьютерная презентация соответствует теме, но она составлена формально, или не содержит основные сведения по теме, или они изложены с ошибками | Компьютерная презентация соответствует теме, но составлена формально, а основные сведения по теме изложены с ошибкой | Компьютерная презентация соответствует теме, а основные сведения по теме изложены без ошибок |
| | | Владеть: необходимыми навыками профессионального общения на татарском языке | устный опрос | Менее 70% | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено, но, оценка события верна на 80% | Задание выполнено, оценка события верна на 90–100% |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия** | **УК-5 ИУК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей** | Знать: : основные понятия культуры речи, нормативные, коммуника тивные, этические аспекты устной и письменной речи, функциона льные стили современного татарского языка | реферат | Доля правильных ответов менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: использовать знания о коммуника тивных качествах речи в межличнос тном общении и профессион альной деятельности | выполнение практических заданий | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | Способен пользоваться |
| | | Владеть: навыками коммуника ции в профессион альной области; | творческое испытание | Менее 70% | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено, но, оценка события верна на 80% | Задание выполнено, оценка события верна на 90–100% |
| | **УК-5 ИУК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека** | Знать: основы ораторского искусства и особенности аргументации | дискуссия | Тема не раскрыта | Тема раскрыта частично | Тема раскрыта, но не в полной мере | Тема раскрыта полностью |
| | | Уметь: использовать знание языковых норм, знания о коммуника тивных качествах речи в межличнос тном общении и профессион альной деятельности | доклад | Не умеет аргументировать | Частично умеет аргументировать | Умеет аргументировать, но не в полной мере | Способен аргументировать |
| | | Владеть: методами совершенст вования навыков грамотного письма и говорении | тестирование | Менее 70% | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено, но, оценка события верна на 80% | Задание выполнено, оценка события верна на 90–100% |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Выберите правильный вариант:1. спинаА – бит Б – бил В - арка2. грудь А – аяк Б – күкрәкВ – йөрәк3. поясницаА – билБ - бит  В - буын4. живот А – эчБ – ашказаны В – чигә5. горло А – тамакБ – талакВ - муен6. позвоночник А – буынБ – билВ - умырткалык7. ногаА – иякБ - аякВ - тез8. ухо А – колакБ – тамакВ – борын9. високА – маңгайБ – муенВ – чигә10. бедроА – ботБ – балтырВ – буын

*Критерии оценки:*

Критерии оценки промежуточного модуля:В модуле 50 вопросовВремя выполнения : 30 минут70-79 баллов – удовлетворительно80-89 баллов – хорошо90-100 – отлично 1 прав. ответ – 2 балла…… (15 не прав. ответов – 70 баллов, 16 ошибок и т.д. – не зачет)

**2 уровень – оценка умений**

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

**— эссе;**

**Примеры заданий:**

1. Здоровье начинается с детства2. Здоровый ребенок- в здоровой семье.3. Здоровые дети- здоровая нация.4. Моя люимая книга5. Врач- это не проффесия, а образ жизни. 6. Мой любимый праздник.7. Моя любимая проффессия- врач.8. Мой люимый город.  9. Здоровый образ жизни.10. Вред курения и алкоголя.

*Критерии оценки:*

Критерии оценки эссе-соответствие содержания заявленной теме;-связность, последовательность и логичность построения письменной речи;-лексическая наполняемость;-грамотность;-оригинальность.Максимальное количество баллов- 100

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— задания на решение проблемной ситуации;**

**Примеры заданий:**

1.Расскажите о КГМУ.2.Каким должен быть врач?.3.Ваш любимый татарский поэт, писатель Сообщите маме, что вы завтра идете в Музей изобразительных искусств.-Әни, без иртәгә сыйныф белән Сынлы сәнгать Музеена барабыз. Пожелайте друзьям счастливого пути.-Дусларым! Хәерле юл сезгә!4. Уточните у прохожего, где находится Национальная библиотека Республики Татарстан.Гафу итегез, әйтегез әле, Татарстан Республикасының Милли китапханәсе кайда урнашкан?5. Как спросите в магазине о том, сколько стоит килограмм яблок.-Әйтегез әле, 1 кг алма ничә сум тора?-Әйтегез әле, менә бу алманың 1 килограммы күпме тора?Обратитесь к однокласснику и попросите у него учебник истории на один день.- Антон, миңа бер көнгә генә тарих дәреслегеңне бирепторэле (бир әле).6. Врач-это не профессия, это призвание.7. Загрязнение окружающей среды и здоровье чеовека.8. Здоровая мама-здоровый малыш. 9. Аборт и его последствия.10. Благотворительность в медицине.

*Критерии оценки:*

За правильный ответ - до 5 б.Критерии оценки:90-100 баллов – В ответах правильно использованы формы категории принадлежности, множественного числа, падежных форм существительных, глагольные аффиксы, соблюдается порядок слов, правильно оформлены повествовательные и вопросительные предложения. 80-89 баллов – Допускаются некоторые неточности в оформлении вопросительных предложений, некоторые ошибки, связанные с интерференцией второго языка, механическим переносом правил одного языка на другой..70-79 баллов – допущены ошибки в правильном использовании падежных, глагольных аффиксов, аффиксов категории принадлежности, слабо демонстрируется элементарная лексика разговорного характера.менее 70 баллов – отсутствие умений и навыков использования специфических категорий татарского языка, падежных аффиксов, глагольных форм, не представлена элементарная разговорная лексика. Поставленная задача не реализована.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
выполнение письменных заданий
выполнение практических заданий
дискуссия
доклады
задания на принятие решений в проблемной ситуации
кейс-задача
контрольная работа
написание эссе
реферат
творческая работа
терминологический диктант
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Учим татарский язык [Электронный ресурс] : грамматический минимум и контрольно-тренировочные упражнения для студентов высш. и средних учеб. заведений, начинающих изучать татар. яз. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. рус. и татар. яз. ; [авт.-сост. Л. И. Фидаева]. - Электрон. текстовые дан. (621 КБ). - Казань : КГМУ, 2015. - 37 с. | ЭБС, КГМУ |
| 2 | Клиникпрактикагаәзерлек [Электронныйресурс] : югарыһәмуртамедицинаукуйортларыңтатартеленкамилләштерүчетөркемстудентларыөченуку-укытукулланмасы / РоссияФедерациясенеңсәламәтлексаклауминистрлыгы, Казандәүләтмедицинаун-ты, Русһәмтатартелләрекафедрасы ; [төз.: Р. М. Әмирова, В. Т. Балтаева]. - Электрон. текстовыедан. (0,97 МБ). - Казан : КДМУ, 2016. - 103, [1] с. - Пер. изд. : Подготовка к клинической практике : учебно-методическое пособие для студентов высших и средних медицинских учебных заведений, изучающих татарский язык в продолжающих группах / [сост.: Р. М. Амирова, В. Т. Балтаева]. - Казань, 2016.. | ЭБС, КГМУ |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Химический русско-татарский толковый словарь./Под редакцией Г.Г. Хисамеева– Казань: Магариф, 2004. – 344 с. | 190 |
| 2 | Русско-татарский словарь гигиенических терминов./ Под редакцией М.М. Гимадеева – Казань: Магариф, 1999. – 297 с. | 500 |
| 3 | Русско-татарский медицинский разговорник [Текст] : учебное пособие / Мед. страховая компания "Эгида" ; Сост.: Л. М. Мухарямова, Л. И. Фидаева. - Казань : Книжный дом, 1993. - 64 с. | 913 |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Шәһри Казан |
| 2 | Юлдаш |
| 3 | ВатанымТатарстан |
| 4 | Сөембикә |
| 5 | Идел |
| 6 | Мәгариф |

**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. http://belem.ru–Татар мәгарифе порталы (Составители:Шарыпова Н.Х., Биктимирова А.Р., Фидаева Л.И. И др.)
7. https://sites.google.com/site/rustatkgmu/ucheba/kultura-reci – Сайт кафедры русского и татарского языков Казанского ГМУ. Материалы для подготовки к занятиям и зачету.
8. он-лайн курс для изучения татарского языка «Анателе». - http://anatele.ef.com
9. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
10. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
11. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
12. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
13. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
14. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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)основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знанияаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованосоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Татарский язык в профессиональном общении | учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - 429, 435. Оснащены интернетом<br>Столы для обучающих; стол, стул для преподавателя, доска меловая-магнитно-маркерная, шкаф для документов со стеклом, замок на двух нишах,трибуна ноутбук - Dell Inspiron<br>roduct Name: Internet ExplorerProduct ID: 00346-OEM-8949813-22190Product Ke: BP7TY-VXH32-C3V8K-F6R67-8RJMJComputer Name: RUSTAT_YASModified Time: 16.11.2012 11:30:20Microsoft Office профессиональный 2010Product ID : 82503-551-7770581-27405Product Key : VQR6X-DPFD6-FYMV6-Q2D8T-37R9TInstallation Folder : C:\Program Files\Microsoft Office\Office14\Computer Name : RUSTAT_YASModified Time : 07.05.2016 11:44:15Product Name: Windows 7 Home BasicProduct ID: 00346-OEM-8949813-22190Product Key : BP7TY-VXH32-C3V8K-F6R67-8RJMJInstallation Folder : C:\WindowsService Pack: Service Pack 1Build Number: 7601Computer Name: RUSTAT_YASModified Time: 07.05.2016 11:49:17Dr Web: 6E5F-4RSK- BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Татарский язык в профессиональном общении | учебная аудитория для проведения занятий самостоятельного типа - 427 открытого доступа<br>Столы, стулья для обучающихся; банкетки (2 м) - 4 шт., банкетка (3,6 м) - 2 шт, банкетки (0,5 см) - 2 шт.; трибуна буквой П;тумба под оргтехнику;проектор Epson EB-X11, 2013, 448785; экран на штативе Lumien Eco View, 2013, 449281; шкаф для учебных пособий со стеклом, замок на двух нишах; доска меловая-магнитно-маркерная.ноутбук - Dell Inspiron | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| | roduct Name: Internet ExplorerProduct ID: 00346-OEM-8949813-22190Product Ke: BP7TY-VXH32-C3V8K-F6R67-8RJMJComputer Name: RUSTAT_YASModified Time: 16.11.2012 11:30:20Microsoft Office профессиональный 2010Product ID : 82503-551-7770581-27405Product Key : VQR6X-DPFD6-FYMV6-Q2D8T-37R9TInstallation Folder : C:\Program Files\Microsoft Office\Office14\Computer Name : RUSTAT_YASModified Time : 07.05.2016 11:44:15Product Name: Windows 7 Home BasicProduct ID: 00346-OEM-8949813-22190Product Key : BP7TY-VXH32-C3V8K-F6R67-8RJMJInstallation Folder : C:\WindowsService Pack: Service Pack 1Build Number: 7601Computer Name: RUSTAT_YASModified Time: 07.05.2016 11:49:17Dr Web: 6E5F-4RSK- BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Татарский язык и культура речи

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра русского и татарского языков**

**Очное отделение**

**Курс:** 2

Третий семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Практические** | 36 час. |
| **СРС** | 36 час. |

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент Р. М. Амирова
Доцент Л. И. Фидаева

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат филологических наук Л. И. Фидаева

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Р. А. Файзуллина

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент , кандидат филологических наук Р. М. Амирова

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

Цель освоения дисциплины: Основное содержание работы заключается в развитии профессионального двуязычия медицинских работников. Главное - помочь будущим врачам расширить их профессиональные возможности, облегчить общение с людьми.

Задачи освоения дисциплины:
обучить студентов основам татарского языка, создать базу для говорения, т.е. научить передавать и воспринимать несложные сообщения, задавать вопросы, понять и уточнять жалобы.

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

| Наименование категории (группы) компетенций | Код и наименование компетенции | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции | Результаты обучения |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-10 Готовность к оценке способности пациента осуществлять трудовую деятельность и проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в м... | ПК-10 ПК-10.1<br><br>Определяет основные абсолютные и относительные показатели здоровья | Знать: основные понятия стилистики, основные виды лингвистических словарей, виды речевых, стилистических и грамматических ошибок;<br>Уметь: определять стилистическую целесообразность использования в контексте различных лексических средств;<br>Владеть: навыками формулирования аргументированных умозаключений и выводов. |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ... | ПК-3 ПК-3.1<br><br>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя) с заболеванием и (или) состоянием | Знать: Способен к организации межведомственного взаимодействия, использованию ресурсов социальной инфраструктуры, бизнеса и общественных организаций для обеспечения социальной защиты населения<br>Уметь: Осуществляет межведомственное взаимодействие для обеспечения социальной защиты населения<br>Владеть: Организует работу по привлечению ресурсов социальной инфраструктуры, бизнеса и общественных организаций для обеспечения социальной защиты населения |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Универсальные компетенции | УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | УК-5 УК-5.1<br><br>Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей | Знать: национально-культурные особенности социального и речевого поведения представителей различных культур в Татарстане;<br>Уметь:демонстрировать уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям татарского народа и народов РТ<br>Владеть:способностью преодолевать стереотипы; творческим отношением к процессу коммуникации. |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Татарский язык и культура речи".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **72** | | **36** | **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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **48** | | **24** | **24** | |
| Тема 1.1. | 3 | | 1 | 1 | терминологический диктант, устный опрос |
| Тема 1.2. | 2 | | 2 | 1 | собеседование, устный опрос |
| Тема 1.3. | 4 | | 2 | 1 | творческая работа, терминологический диктант |
| Тема 1.4. | 4 | | 2 | 1 | написание эссе, устный опрос |
| Тема 1.5. | 4 | | 2 | 1 | тестирование |
| Тема 1.6. | 4 | | 2 | 1 | кейс-задача, терминологический диктант |
| Тема 1.7. | 3 | | 1 | 2 | задания на принятие решений в проблемной ситуации, устный опрос |
| Тема 1.8. | 4 | | 2 | 2 | дискуссия, устный опрос |
| Тема 1.9. | 4 | | 2 | 2 | задания на принятие решений в проблемной ситуации, терминологический диктант |
| Тема 1.10. | 4 | | 2 | 2 | кейс-задача, устный опрос |
| Тема 1.11. | 3 | | 1 | 2 | задания на принятие решений в проблемной ситуации, терминологический диктант |
| Тема 1.12. | 4 | | 2 | 2 | кейс-задача, устный опрос |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Тема 1.13. | 3 | | 1 | 2 | ролевая игра, терминологический диктант |
| Тема 1.14. | 5 | | 1 | 4 | дискуссия, устный опрос |
| Тема 1.15. | 1 | | 1 | | контрольная работа |
| **Раздел 2.** | **24** | | **12** | **12** | |
| Тема 2.1. | 2 | | | 2 | выполнение письменных заданий |
| Тема 2.2. | 4 | | 2 | 2 | доклад, презентации |
| Тема 2.3. | 4 | | 2 | 2 | ролевая игра, устный опрос |
| Тема 2.4. | 4 | | 2 | 2 | кейс-задача, написание эссе |
| Тема 2.5. | 4 | | 2 | 2 | презентации, устный опрос |
| Тема 2.6. | 2 | | 2 | | дискуссия |
| Тема 2.7. | 3 | | 1 | 2 | доклад |
| Тема 2.8. | 1 | | 1 | | выполнение практических заданий |
| **ВСЕГО:** | **72** | | **36** | **36** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Лексический минимум по медицинской терминологии** | **ПК-10,ПК-3,УК-5** |
| Тема 1.1. | Человек. Части его тела и связанные с ним понятия. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.2. | Внутренние органы. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.3. | Слова, выражающие состояние здоровья и болезни. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.4. | Развитие болезни. Боль | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.5. | Сердечно-сосудистые болезни | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.6. | Желудочно-кишечные заболевания. Болезни печени | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.7. | Нервные болезни. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.8. | Лор. Глазные заболевания. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.9. | Урология. Инфекционные, кожно-венерологические заболевания | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.10. | Детские болезни. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.11. | Гинекология. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.12. | Травматология. Слова на социальные темы. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.13. | История болезни. Социальный анамнез | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.14. | На приеме у врача. Диалоги из цикла «Сәламәт булыгыз!» | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 1.15. | Контрольно-проверочная работа | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| **Раздел 2.** | **Грамматический минимум по медицинской терминологии** | **ПК-10,ПК-3,УК-5** |
| Тема 2.1. | История графики. Фонетическая, лексическая и грамматическая сторона речи. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 2.2. | История обучения татарскому языку в России | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 2.3. | Этнические группы и этносы татары. Географическое разделение татар. Татарские диалекты. | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 2.4. | История письменности татар | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 2.5. | История, и культура Татарстана. Достопримечательности РТ (музей, театры и др.) | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 2.6. | Обычаи и традиции татарского народа (национальная кухня, одежда, национальные праздники и др.) | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 2.7. | Выдающиеся представители татарского народа | ПК-10,ПК-3,УК-5 |
| Тема 2.8. | Контрольное тестирование | ПК-10,ПК-3,УК-5 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Амирова Р.М. Материалы для практических занятий к курсу “Татарский язык в профессиональном общении”: учебно-методическое пособие для студентов высших и средних медицинских учебных заведений, изучающих татарский язык в продолжающих группах)-Казань, КГМУ, 2017. − 90 с. |
| 2 | Клиник практикага әзерлек: югары һәм урта медицина уку йортларының татар телен камилләштерүче төркем студентлары өчен уку-укыту кулланмасы / Р.М. Әмирова, В.Т. Балтаева. – Казан, КДМУ, 2016. − 104 б. |
| 3 | Краткий русско-татарский словарь медицинских терминов: учебно-методическое пособие для студентов высших и средних медицинских учебных заведений, изучающих татарский язык в продолжающих группах / Р.М. Амирова. – Казань, КГМУ, 2016. − 28 с. |
| 4 | Татарский язык: учебное пособие для студентов продвинутого этапа обучения по специальности 31.05.02 – Педиатрия / Р.М. Амирова, Фидаева Л.И. /. – Казань: КГМУ, 2021. – 111 с. |
| 5 | Татарский язык: культура, традиции и обычаи татарского народа : учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия» / Р.М Амирова ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. – Казань : КГМУ, 2022. – 53 с. |
| 6 | Медицина тарихы: галимнәребез. - История медицины: наши ученые (Сборник текстов и заданий для студентов дневного и заочного отделений высших и средних учебных заведений). Сост.: Фидаева Л.И. Казань: КГМУ, 2007. – 26 с. |
| 7 | Клиник практикага әзерлек [Электронный ресурс] : югары һәм урта медицина уку йортларының татар телен камилләштерүче төркем студентлары өчен уку-укыту кулланмасы / Россия Федерациясенең сәламәтлек саклау министрлыгы, Казан дәүләт медицина ун-ты, Рус һәм татар телләре кафедрасы ; [төз.: Р. М. Әмирова, В. Т. Балтаева]. - Электрон. текстовые дан. (0,97 МБ). - Казан : КДМУ, 2016. - 103, [1] с. - Пер. изд. : Подготовка к клинической практике : учебно-методическое пособие для студентов высших и средних медицинских учебных заведений, изучающих татарский язык в продолжающих группах / [сост.: Р. М. Амирова, В. Т. Балтаева]. - Казань, 2016.. |

## 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-10 | ПК-3 | УК-5 |
| **Раздел 1.** | | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Человек. Части его тела и связанные с ним понятия.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Внутренние органы.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Слова, выражающие состояние здоровья и болезни.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Развитие болезни. Боль** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Сердечно-сосудистые болезни** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.6.** | **Желудочно-кишечные заболевания. Болезни печени** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.7.** | **Нервные болезни.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.8.** | **Лор. Глазные заболевания.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.9.** | **Урология. Инфекционные, кожно-венерологические заболевания** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.10.** | **Детские болезни.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.11.** | **Гинекология.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.12.** | **Травматология. Слова на социальные темы.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.13.** | **История болезни. Социальный анамнез** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.14.** | **На приеме у врача. Диалоги из цикла «Сәламәт булыгыз!»** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 1.15.** | **Контрольно-проверочная работа** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | | |
| **Тема 2.1.** | **История графики. Фонетическая, лексическая и грамматическая сторона речи.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.2.** | **История обучения татарскому языку в России** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Этнические группы и этносы татары. Географическое разделение татар. Татарские диалекты.** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.4.** | **История письменности татар** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.5.** | **История, и культура Татарстана. Достопримечательности РТ (музей, театры и др.)** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.6.** | **Обычаи и традиции татарского народа (национальная кухня, одежда, национальные праздники и др.)** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.7.** | **Выдающиеся представители татарского народа** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Тема 2.8.** | **Контрольное тестирование** | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Способность и готовность к проведению профилактических мероприятий детям различного возраста с учетом состояния здоровья (профилактических ос...** | **ПК-10 ИПК-10.1 Применяет знание нормативных правовых актов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров в зависимости от возраста и состояния здоровья, в том числе профилактических медицинских осмотров, медицинских осмотров в период обучения и воспитания в образовательных организациях, иммунопрофилактики, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации и т.п. в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и** | Знать: основные понятия стилистики, основные виды лингвистических словарей, виды речевых, стилистических и грамматических ошибок; | устный опрос | отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Имеет сформированные систематические знания |
| | | Уметь: определять стилистическую целесообразность использования в контексте различных лексических средств; | выполнение письменных заданий | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками формулирования аргументированных умозаключений и выводов. | кейс-задача | Менее 70% | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено, но, оценка события верна на 80% | Задание выполнено, оценка события верна на 90–100% |
| | **ПК-10 ИПК-10.2 Использует навыки организации и проведения профилактических медицинских осмотров населения, в том числе детей; установления группы здоровья ребенка; определения медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях; проведения диспансерного наблюдения населения, в том числе детей с различными заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, в том числе инвалидов** | Знать:фонетичские, грамматические, лексичиские стороны татарского языка | терминологический диктант | Правильный ответ дан на менее 70% всех заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: осуществлять письменный перевод с русского на татарский язык | творческая работа | Допущено много фактических ошибок | Допущено несколько фактических ошибок; в целом успешно | Допущена одна фактическая ошибка; в целом успешно | Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности |
| | | Владеть: навыками формулирования татарской речи | ролевая игра | ответ неверный, отсутствуют знания ранее изученных тем, нет научной аргументации | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено, но, оценка события верна на 80% | Задание выполнено, оценка события верна на 90–100% |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК-3 Готовность к сбору информации, в том числе от детей и их родителей (жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра детей, лабораторно-инструмента...** | **ПК-3 ИПК-3.1 Использует правила сбора жалоб, анамнеза, технику проведения объективного исследования, нормы и патологию лабораторно-инструментальных и иных методов исследования** | Знать: Способен к организации межведомственного взаимодействия, использованию ресурсов социальной инфраструктуры, бизнеса и общественных организаций для обеспечения социальной защиты населения | написание эссе | Доля правильных ответов менее 70% | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: Осуществляет межведомственное взаимодействие для обеспечения социальной защиты населения | дискуссия | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | Способен аргументировать |
| | | Владеть: Организует работу по привлечению ресурсов социальной инфраструктуры, бизнеса и общественных организаций для обеспечения социальной защиты населения | реферат | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | задание выполнено полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно, либо задание выполнено не полностью, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, но без ссылок на пройденные темы | задание выполнено полностью, все уровни задания пройдены, выводы научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы |
| | **ПК-3 ИПК-3.2 Использует приемы и технологии проведения опроса и интерпретации полученной информации по анамнезу, физикальному осмотру, клиническому обследованию, результатам лабораторно-инструментальных и иных исследований для постановки диагноза** | Знать: фундаментальные понятия духовности и нравственности | устный опрос | отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии | Имеет общие, но не структурированные знания | Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: анализировать и разбирать духовнонравственные ценности под руководством педагога | презентации | Компьютерная презентация не соответствует теме | Компьютерная презентация соответствует теме, но она составлена формально, или не содержит основные сведения по теме, или они изложены с ошибками | Компьютерная презентация соответствует теме, но составлена формально, а основные сведения по теме изложены с ошибкой | Компьютерная презентация соответствует теме, а основные сведения по теме изложены без ошибок |
| | | Владеть: навыками реализации теоретических знаний духовно-нравственных ценностей в сферах профессиональных интересов и в ситуациях социального общени | собеседование | Менее 70% | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено, но, оценка события верна на 80% | Задание выполнено, оценка события верна на 90–100% |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия** | **УК-5 ИУК-5.1 Изучает и анализирует особенности социального взаимодействия с учетом национальных, культурных и религиозных особенностей** | Знать:национально-культурные особенности социального и речевого поведения представителей различных культур в Татарстане; | ролевая игра | Доля правильных ответов менее 70% | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь:демонстрировать уважительное отношение к историческому наследию и социокультурным традициям татарского народа и народов РТ | реферат | Не умеет анализировать | Частично умеет анализировать | Умеет анализировать, но не в полной мере | В общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют |
| | | Владеть:способностью преодолевать стереотипы; творческим отношением к процессу коммуникации. | творческое испытание | задание выполнено не полностью, не все уровни задания пройдены, выводы не аргументированы научно | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено, но, оценка события верна на 80% | Задание выполнено, оценка события верна на 90–100% |
| | **УК-5 ИУК-5.2 Соблюдает этические нормы и права человека** | Знать: обычаи, этикет, социальные стереотипы, историю и культуру татарского народа и представителей других народов в РТ; | дискуссия | отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии | 70-79% правильных ответов | Правильный ответ дан минимум на 80% или максимум на 89% всех заданий | 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 |
| | | Уметь: Отмечать и анализировать особенности межкультурного взаимодействия | доклад | Не умеет аргументировать | Частично умеет аргументировать | Умеет аргументировать, но не в полной мере | Способен аргументировать |
| | | Владеть: способностью к восприятию этнокультурного разнообразия современного Татарстана; | тестирование | Менее 70% | Задание выполнено, но формально, что оценка события верна на 50%, или непонятна | Задание выполнено, но, оценка события верна на 80% | Задание выполнено, оценка события верна на 90–100% |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Выберите правильный вариант:1. спинаА – бит Б – бил В - арка2. грудь А – аяк Б – күкрәкВ – йөрәк3. поясницаА – билБ - бит В - буын4. живот А – эчБ – ашказаны В – чигә5. горло А – тамакБ – талакВ - муен6. позвоночник А – буынБ – билВ - умырткалык7. ногаА – иякБ - аякВ - тез8. ухо А – колакБ – тамакВ – борын9. високА – маңгайБ – муенВ – чигә10. бедроА – ботБ – балтырВ – буын

*Критерии оценки:*

В модуле 50 вопросовВремя выполнения : 30 минут70-79 баллов – удовлетворительно80-89 баллов – хорошо90-100 – отлично 1 прав. ответ – 2 балла…… (15 не прав. ответов – 70 баллов, 16 ошибок и т.д. – не зачет)

**2 уровень – оценка умений**

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

**— эссе;**

**Примеры заданий:**

1.Туган җирем – Татарстан 2.Милли киемнәрдә заманча рух3.Сәламәт тәндә - сәламәт акыл.4.Татар милли бәйрәмнәре 5.Дөрес тукланасызмы?6.Хатын-кыз сәламәтлеге.7.Татар милли операсы 8.Гомер озынлыгы нәрсәгә бәйле?9.Ак халатлы фәрештәләр.10.Медицинада үзгәрешләр.

*Критерии оценки:*

-соответствие содержания заявленной теме;-связность, последовательность и логичность построения письменной речи;-лексическая наполняемость;-грамотность;-оригинальность.Максимальное количество баллов- 100Критерий Требования Критерий Требования Максимальное количеств о балловЗнание и понимание излагаемого материала-соответствие представленной работы жанру эссе, -соответствие содержания заявленной теме/проблеме;20 балловАнализ и оценка информации-личная оценка проблемы; -оригинальность;25 балловПостроение суждений-ясность и четкость изложения; связность, последовательность и логичность построения письменной речи; -структурирование доказательств; -грамотная аргументация;25 балловОформление работысоблюдены основные требования к оформлению; -соблюдение норм татарского литературного языка; -лексическая наполняемость; грамотность; -соответствие формальным требованиям;30 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;**

**Примеры заданий:**

1.Сез – мәгариф һәм фән министры, ди Бүгенге уку-укыту, мәгариф системасы турында нәрсәләр уйлыйсыз? Шул турында сөйләгез.2.Үзегез укый торган югары уку йортындагы студентларның тормышы турында сөйләгез. 3.Шәһәрне чистарту айлыгы башланды. Студентлар да бу эштә катнашалар. Шул турында сөйләгез.4.Табиб нинди булырга тиеш? Шуның турында берничә җөмлә языгыз.5.Сез “Студентлар язы” фестивалендә катнашып, лауреат исеменә лаек булдыгы, ди. Әлеге чара турында сөйләгез. 6.Ел саен Казанда Тукайның туган көнендә Шигырь бәйрәме үткәрелә. Бу чарада катнашуыгыз турында сөйләгез. 7.Сез хәзерге чор татар шагыйрьләре һәм язучыларының иҗаты белән кызыксынасыз. Интернеттан файдаланып тапкан мәгълүмат турында сөйләгез. 8.Дустыгыз фәнни эш белән кызыксына, тикшеренүләр үткәрә, конференцияләрдә катнаша. Аның фәнни уңышлары турында сөйләгез.9.Сез чит илдән килгән студентлар белән таныштыгыз, ди. Аларны башкалабызның истәлекле урыннары белән таныштырыгыз.10.Спорт- сәламәтлекнең нигезе, диләр. Спортка мөнәсәбәтегез нинди, шул турында сөйләгез.11.“Даруханәдә”ситуатив диалог төзегез.Работа предполагает оценивание знаний и навыков студентов по грамматическим темам «Категория принадлежности», «Множественное число», «Падежи», «Числительное», «Глагол». Студент должен продемонстрировать знание готовых разговорных формул для повседневного общения, умение правильно использовать элементарные грамматические формы, понимание специфических конструкций татарского языка.

*Критерии оценки:*

90-100 баллов – В ответах правильно использованы формы категории принадлежности, множественного числа, падежных форм существительных, глагольные аффиксы, соблюдается порядок слов, правильно оформлены повествовательные и вопросительные предложения. 80-89 баллов – Допускаются некоторые неточности в оформлении вопросительных предложений, некоторые ошибки, связанные с интерференцией второго языка, механическим переносом правил одного языка на другой..70-79 баллов – допущены ошибки в правильном использовании падежных, глагольных аффиксов, аффиксов категории принадлежности, слабо демонстрируется элементарная лексика разговорного характера.менее 70 баллов – отсутствие умений и навыков использования специфических категорий татарского языка, падежных аффиксов, глагольных форм, не представлена элементарная разговорная лексика. Поставленная задача не реализована.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
выполнение письменных заданий
выполнение практических заданий
дискуссия
доклад
задания на принятие решений в проблемной ситуации
кейс-задача
контрольная работа
написание эссе
презентации
ролевая игра
собеседование
творческая работа
терминологический диктант
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Учим татарский язык [Электронный ресурс] : грамматический минимум и контрольно-тренировочные упражнения для студентов высш. и средних учеб. заведений, начинающих изучать татар. яз. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. рус. и татар. яз. ; [авт.-сост. Л. И. Фидаева]. - Электрон. текстовые дан. (621 КБ). - Казань : КГМУ, 2015. - 37 с. | ЭБС, КГМУ |
| 2 | Татарский язык: учебное пособие для студентов продвинутого этапа обучения по специальности 31.05.02 – Педиатрия / Р.М. Амирова, Фидаева Л.И. /. – Казань: КГМУ, 2021. – 111 с. | ЭБС, КГМУ |
| 3 | Татарский язык: культура, традиции и обычаи татарского народа : учебное пособие для обучающихся по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», 31.05.02 «Педиатрия» / Р.М Амирова ; Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. – Казань : КГМУ, 2022. – 53 с. | ЭБС, КГМУ |
| 4 | Клиник практикага әзерлек [Электронный ресурс] : югары һәм урта медицина уку йортларының татар телен камилләштерүче төркем студентлары өчен уку-укыту кулланмасы / Россия Федерациясенең сәламәтлек саклау министрлыгы, Казан дәүләт медицина ун-ты, Рус һәм татар телләре кафедрасы ; [төз.: Р. М. Әмирова, В. Т. Балтаева]. - Электрон. текстовые дан. (0,97 МБ). - Казан : КДМУ, 2016. - 103, [1] с. - Пер. изд. : Подготовка к клинической практике : учебно-методическое пособие для студентов высших и средних медицинских учебных заведений, изучающих татарский язык в продолжающих группах / [сост.: Р. М. Амирова, В. Т. Балтаева]. - Казань, 2016.. | ЭБС, КГМУ |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Химический русско-татарский толковый словарь./Под редакцией Г.Г. Хисамеева – Казань: Магариф, 2004. – 344 с. | 190 |
| 2 | Русско-татарский словарь гигиенических терминов./ Под редакцией М.М. Гимадеева – Казань: Магариф, 1999. – 297 с. | 500 |
| 3 | Русско-татарский медицинский разговорник [Текст] : учебное пособие / Мед. страховая компания "Эгида" ; Сост.: Л. М. Мухарямова, Л. И. Фидаева. - Казань : Книжный дом, 1993. - 64 с. | 913 |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Шәһри Казан |
| 2 | Юлдаш |
| 3 | Ватаным Татарстан |
| 4 | Сөембикә |
| 5 | Идел |
| 6 | Мәгариф |

**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. http://belem.ru– Татар мәгарифе порталы (Составители:Шарыпова Н.Х., Биктимирова А.Р., Фидаева Л.И. И др.)
7. https://sites.google.com/site/rustatkgmu/ucheba/kultura-reci – Сайт кафедры русского и татарского языков Казанского ГМУ. Материалы для подготовки к занятиям и зачету.
8. он-лайн курс для изучения татарского языка «Анателе». - http://anatele.ef.com
9. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
10. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ) https://lib-kazangmu.ru/
11. Студенческая электронная библиотека «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru
12. Консультант врача – электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
13. Научная электронная библиотека elibrary.ru http://elibrary.ru
14. Онлайн-версия системы «КонсультантПлюс: Студент» https://student2.consultant.ru/cgi/online.cgi?req=home;rnd=0.5673884906746562

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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)основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблемне просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знанияиспользовать 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

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Татарский язык и культура речи | учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа - 429, 435,<br>Столы для обучающих; стол, стул для преподавателя, доска меловая-магнитно-маркерная, шкаф для документов со стеклом, замок на двух нишах,трибуна ноутбук - Dell Inspiron<br>roduct Name: Internet ExplorerProduct ID: 00346-OEM-8949813-22190Product Ke: BP7TY-VXH32-C3V8K-F6R67-8RJMJComputer Name: RUSTAT_YASModified Time: 16.11.2012 11:30:20Microsoft Office профессиональный 2010Product ID : 82503-551-7770581-27405Product Key : VQR6X-DPFD6-FYMV6-Q2D8T-37R9TInstallation Folder : C:\Program Files\Microsoft Office\Office14\Computer Name : RUSTAT_YASModified Time : 07.05.2016 11:44:15Product Name: Windows 7 Home BasicProduct ID: 00346-OEM-8949813-22190Product Key : BP7TY-VXH32-C3V8K-F6R67-8RJMJInstallation Folder : C:\WindowsService Pack: Service Pack 1Build Number: 7601Computer Name: RUSTAT_YASModified Time: 07.05.2016 11:49:17Dr Web: 6E5F-4RSK- BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Татарский язык и культура речи | учебная аудитория для проведения занятий самостоятельного типа - 427 открытого доступа<br>Столы, стулья для обучающихся; банкетки (2 м) - 4 шт., банкетка (3,6 м) - 2 шт, банкетки (0,5 см) - 2 шт.; трибуна буквой П;тумба под оргтехнику;проектор Epson EB-X11, 2013, 448785; экран на штативе Lumien Eco View, 2013, 449281; шкаф для учебных пособий со стеклом, замок на двух нишах; доска меловая-магнитно-маркерная.ноутбук - Dell Inspiron | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

| | | |
|---|---|---|
| | roduct Name: Internet ExplorerProduct ID: 00346-OEM-8949813-22190Product Ke: BP7TY-VXH32-C3V8K-F6R67-8RJMJComputer Name: RUSTAT_YASModified Time: 16.11.2012 11:30:20Microsoft Office профессиональный 2010Product ID : 82503-551-7770581-27405Product Key : VQR6X-DPFD6-FYMV6-Q2D8T-37R9TInstallation Folder : C:\Program Files\Microsoft Office\Office14\Computer Name : RUSTAT_YASModified Time : 07.05.2016 11:44:15Product Name: Windows 7 Home BasicProduct ID: 00346-OEM-8949813-22190Product Key : BP7TY-VXH32-C3V8K-F6R67-8RJMJInstallation Folder : C:\WindowsService Pack: Service Pack 1Build Number: 7601Computer Name: RUSTAT_YASModified Time: 07.05.2016 11:49:17Dr Web: 6E5F-4RSK- BV4W-N5T1 с 10.12.2016 по 21.10.2020 | |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Русский язык как иностранный. Лингвострановедение

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра русского и татарского языков**

**Очное отделение**

**Курс:** 2

Третий семестр

**Зачет** 0 час.

**Практические** 36 час.

**СРС** 36 час.

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Доцент Е. Г. Кузнецова
Старший преподаватель Л. С. Якубова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат филологических наук Л. И. Фидаева

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент , кандидат филологических наук Р. М. Светлова

Доцент , кандидат филологических наук Л. Г. Ибрагимова

Доцент , кандидат филологических наук А. Г. Гилемшина

Доцент , кандидат филологических наук Л. И. Фидаева

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

Цель освоения дисциплины: Целями освоения учебной дисциплины «Русский язык как иностранный. Лингвострановедение» являются: – знакомство с культурой страны изучаемого языка; – обеспечение коммуникативной компетенции в актах межкультурной коммуникации; – достижение необходимого уровня культуры общения на русском языке.

Задачи освоения дисциплины:
Задачи освоения дисциплины:1. способствовать: – овладению иностранными студентами языковыми, речевыми и коммуникативными навыками; – практической реализации различных типов языковых интенций;2. научить иностранных студентов: – правильно использовать средства языка; – ориентироваться и реализовывать коммуникативные намерения согласно социальному статусу в различных ситуациях и сферах общения, в том числе в профессиональной; – владеть устной и письменной формами русского языка; - находить, обрабатывать и использовать аудио-, видео- и текстовую информацию, полученную с помощью цифровых средств.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-1 Способность человека в цифровой среде использовать различные цифровые средства, позволяющие во взаимодействии с другими людьми достигать поста... | ПК-1 ПК-1.2<br><br>Соблюдает принципы работы с цифровыми средствами, позволяющие во взаимодействии с другими людьми достигать поставленных целей в профессиональной деятельности | Знать: основные принципы работы с цифровыми средствами информации<br>Уметь: извлекать и обрабатывать информацию, полученную с помощью цифровых средств<br>Владеть:навыками работы с аудио-, видео- и текстовой информацией |
| Универсальные компетенции | УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | УК-5 УК-5.3<br><br>Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия | Знать: социальные и лингвокультурные особенности страны изучаемого языка<br>Уметь: использовать язык, учитывая культурные различия, социальные особенности и специфику выбранной профессии<br>Владеть:основами коммуникации в социально-культурной и профессиональной сферах |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Русский язык".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **72** | | **36** | **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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **48** | | **24** | **24** | |
| Тема 1.1. | 7 | | 3 | 4 | выполнение практических заданий |
| Тема 1.2. | 7 | | 3 | 4 | ролевая игра |
| Тема 1.3. | 10 | | 6 | 4 | написание эссе |
| Тема 1.4. | 10 | | 6 | 4 | доклады |
| Тема 1.5. | 7 | | 3 | 4 | выполнение контрольной работы, выполнение практических заданий |
| Тема 1.6. | 7 | | 3 | 4 | выполнение контрольной работы, выполнение практических заданий |
| **Раздел 2.** | **24** | | **12** | **12** | |
| Тема 2.1. | 8 | | 4 | 4 | презентации |
| Тема 2.2. | 8 | | 4 | 4 | круглый стол |
| Тема 2.3. | 8 | | 4 | 4 | реферат |
| **ВСЕГО:** | **72** | | **36** | **36** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Медицина в России** | **ПК-1,УК-5** |
| Тема 1.1. | Крупные медицинские центры (местонахождение и профиль) | ПК-1,УК-5 |
| Тема 1.2. | Достижение (онкодиагностика, протезирование, трансплантология) | ПК-1,УК-5 |
| Тема 1.3. | Русские ученые-медики (знаменитые ученые, их открытия, достижения, награды) | ПК-1,УК-5 |
| Тема 1.4. | Русские писатели- варчи (Чехов,Булгаков, Верясаев, Углов) | ПК-1,УК-5 |
| Тема 1.5. | Медицинские термины и фразеологизмы (Значение и употребление) | ПК-1,УК-5 |
| Тема 1.6. | Русские пословицы и поговорки о здоровье (значение и употребление в речи) | ПК-1,УК-5 |
| **Раздел 2.** | **Казань медицинская** | **ПК-1,УК-5** |
| Тема 2.1. | Казань - крупный медицинский центр (Казанская медицинская школа, клиники, известные ученые) | ПК-1,УК-5 |
| Тема 2.2. | Открытия казанских ученых (Груздев, Бехтерев, Вишневский, Фукс и др) | ПК-1,УК-5 |
| Тема 2.3. | Памятные места (Музеи, памятники, памятные доски) | ПК-1,УК-5 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Хрестоматия по истории медицины: учеб. пособие / сост.: Е.Е. Бергер, М.С. Туторская. М.: Литтерра, 2012. 617 с. |
| 2 | Русский язык. Понимание текста: учебное пособие / Е.Г. Кузнецова. Казань: КГМУ, 2017. 167 с. |
| 3 | Медицина Волжской Булгарии и Казанского ханства: пособие для студ. мед. учеб. заведений и врачей / А.Н. Галиуллин. Казань: Медицина, 1997. 30 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 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | ПК-1 | УК-5 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Крупные медицинские центры (местонахождение и профиль)** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Достижение (онкодиагностика, протезирование, трансплантология)** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Русские ученые-медики (знаменитые ученые, их открытия, достижения, награды)** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Русские писатели- варчи (Чехов,Булгаков, Верясаев, Углов)** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.5.** | **Медицинские термины и фразеологизмы (Значение и употребление)** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.6.** | **Русские пословицы и поговорки о здоровье (значение употребление в речи)** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Казань- крупный медицинский центр (Казанская медициснкая школа, клинииики, известные ученые)** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Открытия казанских ученых (Груздев, Бехтерев, Вишневский, Фукс и др)** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Памятные места (Музеи, памятники, памятные доски)** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 человека в цифровой среде использовать различные цифровые средства, позволяющие во взаимодействии с другими людьми достигать поста...** | **ПК-1 ПК-1.2 Соблюдает принципы работы с цифровыми средствами, позволяющие во взаимодействии с другими людьми достигать поставленных целей в профессиональной деятельности** | Знать: основные принципы работы с цифровыми средствами информации | выполнение практических заданий | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: извлекать и обрабатывать информацию, полученную с помощью цифровых средств | выполнение практических заданий | Не способен пользоваться | Работает поверхностно | Умеет работать, но с недочетами | В полной мере работает |
| | | Владеть: навыками работы с аудио-, видео- и текстовой информацией | индивидуальное достижение | Задание выполнено на низком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Ответы обнаруживают непонимание предмета и отсутствие ориентации в материале | Задание выполнено на недостаточно высоком уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент может ответить лишь на некоторые вопросы; обладает общими представлениями, но не систематически применяет навыки | Задание выполнено на достаточно высоком профессиональном уровне. Допущено несколько фактических ошибок. Студент свободно отвечает на вопросы, но не достаточно полно; в целом обладает устойчивыми навыками работы | Задание выполнено на высоком профессиональном уровне. Представленный материал в основном фактически верен, допускаются негрубые фактические неточности. Студент свободно отвечает на вопросы, допускаются негрубые фактические неточности; успешно и систематически применяет развитые навыки работы |
| **УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия** | **УК-5 УК-5.3 Грамотно и доступно излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия** | Знать: социальные и лингвокультурные особенности страны изучаемого языка | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: использовать язык, учитывая культурные различия, социальные особенности и специфику выбранной профессии | реферат | Не умеет аргументировать | Частично умеет аргументировать | Умеет аргументировать, но не в полной мере | Способен аргументировать |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: основами коммуникации в социально-культурной и профессиональной сферах | презентации | Низкая наглядность и презентабельность оформления; тема не раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно не аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; не даны ответы на вопросы слушателей | низкая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована не в полной мере, теоретический материал научно аргументирован; сообщение не содержит выводы по рассмотренному вопросу; ответы на вопросы слушателей даны без ссылок на пройденные темы | хорошая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы | высокая наглядность и презентабельность оформления; тема раскрыта, терминология использована корректно, теоретический материал научно аргументирован; сообщение содержит выводы по рассмотренному вопросу; даны развернутые ответы на вопросы слушателей со ссылками на пройденные темы |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

Задание 4. Выберите один или несколько правильных ответов.1. ОТРЫВОК НАЗВАН «ПЕРВЫЙ БЛИН», ПОТОМУ ЧТО1) была допущена ошибка2) в первый рабочий день врач сделал ошибку3) медсестра не сказала врачу об ошибке2. БОЛЬНИЦА НАХОДИТСЯ1) на Круглой горе2) в Круглогорье3) в большом городе 3. В БОЛЬНИЦУ ПРИВЕЗЛИ1) пациента2) больную4. У ПЕТИ ИШАНИНА1) ранение бедра2) перелом ноги3) головокружение5. АВАРИЯ С ИШАНИНЫМ ПРОИЗОШЛА1) в лесу2) на лесозаводе3) дома6. ЗЕЛЕНИН ЗАБЫЛ1) сделать операцию2) ввести противостолбнячную сыворотку3) сделать вливание крови7. У ПАЦИЕНТА БЫЛА … ГРУППА КРОВИ1) первая2) вторая3) третья4) четвёртая8. ОПЕРАЦИЮ ЗЕЛЕНИНУ ПОМОГАЛ(-А) ДЕЛАТЬ1) санитарка2) фельдшер3) медсестра Даша9. ПАЦИЕНТ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ1) выжил2) умер3) стал инвалидом10. ЗЕЛЕНИН — ЭТО1) главный врач2) хирург3) фельдшерЗадание 5. Прочитайте термины-фразеологизмы, определите их значение и происхождение, подберите, где это возможно, синонимичный термин.Солнечное сплетение, коленная чашечка, адамово яблоко, ушная раковина, глазное дно, венерин бугорок, надбровные дуги, грудная клетка, кисти рук, фаланги пальцев, черепная коробка, лобные доли, волосяной покров.Задание 7. Прочитайте русские пословицы и поговорки о здоровье. Как вы их понимаете?Чистота — половина здоровья.Когда б не баня, все б мы пропали. Одни кости да кожа. Умеренность — лучший врач. Сон — лучшее лекарство.Здоровье дороже денег.

*Критерии оценки:*

1. правильность выполнения теста:менее 70 баллов — выполнено менее 50% заданий; 70–79 баллов — выполнено более 50% заданий;80–89 баллов — допускается 3 ошибки;90–100 баллов — допускается 1 ошибка / неточность.2. самостоятельность при выполнении работы:0 баллов — работа выполнена не самостоятельно; 5 баллов — частично работа выполнена самостоятельно; 10 баллов — полностью самостоятельная работа.

**— ;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий

*Критерии оценки:*

Критерии оценки

**— ;**

**Примеры заданий:**

Примеры заданий

*Критерии оценки:*

Критерии оценки

**2 уровень – оценка умений**

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

**— практическая работа;**

**Примеры заданий:**

Задание 1. Прочитайте отрывок из повести В.П. Аксенова «Коллеги».Задание 2. Почему отрывок назван «Первый блин»? Определите значение фразеологизма по словарю, употребите в контексте.Задание 3. Ответьте на вопросы.1. Что случилось с Петей Ишаниным?2. Как врач делал операцию? Как вы думаете, это опытный врач? 3. Какую ошибку допустил доктор? Кто её исправил? 4.Что могло случиться с пациентом, если бы необходимая процедура не была проведена перед операцией? 5. Предположите, какова дальнейшая судьба Пети Ишанина. Сможет ли он жить и работать как прежде, до травмы? 6. Почему, как вы думаете, Зеленин понял для себя, что ему придётся снова учиться? 7. Объясните выражение: Хирургия — темна, терапия — ещё темнее?

*Критерии оценки:*

Грамотное, логическое изложение устного материала, свободный пересказ, ответы на вопросы:менее 70 баллов — не может пересказать, презентовать свою работу;70–79 баллов — представляет работу неуверенно, отвечает на некоторые вопросы;80–89 баллов — грамотно излагает материал, пересказывает, допускаются незначительные ошибки, неточности;90–100 баллов — свободное владение языком, безупречное представление материала).

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— реферат;**

**Примеры заданий:**

Задание 6. Посетите музей-квартиру академиков А.Е. и Б.А. Арбузовых и напишите реферат на тему «Вклад Арбузовых в науку».

*Критерии оценки:*

Правильность выполнения и грамотность в оформлении письменных работ:менее 70 баллов — работа выполнена с ошибками, безграмотно;70–79 баллов — в работе есть ошибки, недочёты, в оформлении допущена небрежность; 80–89 баллов — работа выполнена грамотно, оформлена по правилам, допускаются неточности;90–100 баллов — работа выполнена безупречно.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
выполнение контрольной работы
выполнение практических заданий
доклады
круглый стол
написание эссе
презентации
реферат
ролевая игра

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Хрестоматия по истории медицины: учеб. пособие / сост.: Е.Е. Бергер, М.С. Туторская. М.: Литтерра, 2012. 617 с. | 94 |
| 2 | Русский язык. Понимание текста: учебное пособие / Е.Г. Кузнецова. Казань: КГМУ, 2017. 167 с. | 49 |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Русский язык для иностранных студентов-медиков: учеб. пособие для студентов мед. фак. вузов / Л.В. Лукьянова. СПб.: Златоуст, 2001. 120 с. | 100 |
| 2 | Медицина Волжской Булгарии и Казанского ханства: пособие для студ. мед. учеб. заведений и врачей / А.Н. Галиуллин. Казань: Медицина, 1997. 30 с. | 1 |
| 3 | Толковый словарь русского языка: 80 000 слов и фразеологических выражений / С.И. Ожегов, Н.Ю. Шведова. М.: Азбуковник, 2002. 940 с. | 1 |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | Русский язык за рубежом. Журнал для изучающих русский язык // russianedu.ru |
| 2 | Казанский медик. Изд-во КГМУ. Периодическое издание. |

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

1. Национальный корпус русского языка [Электронный ресурс]. URL: www.ruscorpora.ru
2. Русские словари [Электронный ресурс]. URL: www.slovari.ru
3. Энциклопедический словарь медицинских терминов [Электронный ресурс]. URL: http://studentmedic.ru
4. Культура письменной речи [Электронный ресурс]. URL: www.gramma.ru, свободный.

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

При самостоятельной подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию.

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).Ответы лучше набрать на компьютере.Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Русский язык как иностранный. Лингвострановедение | Учебные комнаты:452,460<br>ноутбук с мультимедиапректором (1 шт.); таблицы по темам<br><br>WINDOWS | Казань, улица Бутлерова 49 Б,со стороны Курашева , 4 этаж ,кафедра русского и татарского языков. |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Клиническая анатомия

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии**

**Очное отделение**

**Курс:** 3

Пятый семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 10 час. |
| **Практические** | 30 час. |
| **СРС** | 32 час. |

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Старший преподаватель с высшим образованием — В. А. Маркосян
Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — Ф. В. Баширов
Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — С. А. Обыденнов
Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — И. В. Фраучи

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат медицинских наук — Ф. В. Баширов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — Ф. В. Баширов

Старший преподаватель с высшим образованием , кандидат медицинских наук — В. А. Маркосян

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — С. А. Обыденнов

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу , кандидат медицинских наук — Б. А. Сахабетдинов

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — И. В. Фраучи

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу , кандидат медицинских наук — А. Р. Хамитов

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

Цель освоения дисциплины: «Клиническая анатомия» (далее – дисциплина) являются анатомо-хирургическая подготовка студентов, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах и при самостоятельной врачебной деятельности.

Задачи освоения дисциплины:
Обеспечить обучающихся информацией для овладения знаниями по регионарной анатомии и оперативной хирургии в объёме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности в практическом здравоохранении. формирование у студентов знаний по анатомии областей, органов и систем овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ... | ПК-3 ПК-3.3<br><br>Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | Знать: очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента<br>Уметь: определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента<br>Владеть: всем объемом, содержанием и последовательностью диагностических мероприятий,. |
| | | ПК-3 ПК-3.4<br><br>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов | Знать: критерии оценки тяжести заболеваний и (или) состония пациентов<br>Уметь: применять критерии оценки тяжести заболеваний и (или) состония пациентов для постановки диагноза |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Владеть: манульными навыками для определения тяжести заболеваний и (или) состония пациентов |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность леч... | ПК-4 ПК-4.1 | Знать: основные правила составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи |
| | | Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Уметь: применять правила составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи<br>Владеть: навыками составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи |
| | | ПК-4 ПК-4.4 | Знать: критерии оценки эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания | Уметь: применять критерии оценки эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания<br>Владеть: навыками оценивания эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Топографическая анатомия и оперативная хирургия", "Хирургия".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **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. 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. занят | | |
| **Раздел 1.** | **42** | **4** | **18** | **20** | |
| Тема 1.1. | 10 | 2 | 4 | 6 | практические навыки на препаратах, собеседование |
| Тема 1.2. | 12 | | 4 | 6 | практические навыки на препаратах, собеседование |
| Тема 1.3. | 18 | 2 | 10 | 8 | практические навыки на препаратах, собеседование |
| **Раздел 2.** | **30** | **6** | **12** | **12** | |
| Тема 2.1. | 6 | 2 | 2 | 2 | собеседование, устный опрос |
| Тема 2.2. | 4 | | 2 | 2 | собеседование, устный опрос |
| Тема 2.3. | 6 | 2 | 2 | 2 | собеседование, устный опрос |
| Тема 2.4. | 4 | | 2 | 2 | собеседование, устный опрос |
| Тема 2.5. | 10 | 2 | 4 | 4 | собеседование, устный опрос |
| **ВСЕГО:** | **72** | **10** | **30** | **32** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Введение. Предмет и задачи клинической анатомии. Рассечение и сшивание тканей. Кишечные швы.** | **ПК-3,ПК-4** |
| Тема 1.1. | Предмет и задачи клинической анатомии. Рассечение и сшивание тканей. | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Предмет и задачи клинической анатомии. Рассечение и сшивание тканей. | |
| Содержание темы практического занятия | Вязание узлов: простого, морского, хирургического руками и инструментами. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Методы, используемы в регионарной анатомии. Оперативная хирургия - учение о принципах и технике операций. Номенклатура хирургических операций | |
| Тема 1.2. | Разъединение и сшивание тканей, инструменты, шовный материал, правила наложения швов на кожу | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание темы практического занятия | Разъединение и сшивание тканей, инструменты, шовный материал, правила наложения швов на кожу. Ознакомление с методикой рассечения кожи и подкожной клетчатки, ушивания ран кожи краевым узловым швом, швом по Донатти, внутрикожным косметическим швом. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Разъединение и сшивание тканей, инструменты, шовный материал, правила наложения швов на кожу. Ознакомление с методикой рассечения кожи и подкожной клетчатки, ушивания ран кожи краевым узловым швом, швом по Донатти, внутрикожным косметическим швом. | |
| Тема 1.3. | Рассечение и сшивание тканей. Кишечные швы. | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Шов Жобера, Лямбера, формирование культей, анастомозы "бок в бок", "конец в конец". | |
| Содержание темы практического занятия | Ознакомление с методикой наложения стерильных и инфицированных кишечных швов при наложении анастомоза "бок в бок", "конец в бок", "конец в конец" и методы формирования культи кишки. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Рассечение и сшивание тканей. Кишечные швы. | |
| **Раздел 2.** | **Передне-боковая стенка живота. Грыжи живота.** | **ПК-3,ПК-4** |
| Тема 2.1. | Передне-боковая стенка живота. | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Границы, деление на области, послойная топография, строение влагалища прямой мышцы, пахового и бедренного каналов. Оперативные доступы к органам живота. Срединная лапаротомия, оперативные доступы при аппендэктомии | |
| Содержание темы практического занятия | Изучается топографическая анатомия передней стенки живота на трупе, таблицах, слайдах.Наружные ориентиры. Деление передней брюшной стенки на 9 областей, послойное строение областей. Кровоснабжение, иннервация передней брюшной стенки. Топография пахового и бедренного каналов. Анатомия слабых мест передней брюшной стенки грыжах | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Передне-боковая стенка живота. | |
| Тема 2.2. | Грыжи живота. | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание темы практического занятия | Классификация грыж, техника грыжесечения, особенности грыжесечения при вправимых и ущемленных, врождённых и приобретенных грыжах | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Грыжи живота. | |
| Тема 2.3. | Паховые грыжи | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Грыжи живота. Паховый канал, опускание яичка, врожденные и приобретенные паховые грыжи. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Паховый канал, опускание яичка, врожденные и приобретенные паховые грыжи. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Изучение паховой области, пахового канала, опускания яичка и образования семенного канатика, врождённой и приобретённой, косой и прямой паховых грыж, и методов хирургического лечения | |
| Тема 2.4. | Бедренные грыжи | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание темы практического занятия | Изучение бедренного канала, его стенок и отверстий, бедренных грыж и их хирургического лечения | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Изучение бедренного канала, бедренных грыж, и методов хирургического лечения. | |
| Тема 2.5. | Пупочные грыжи | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Пупочная область, образования, проходящие через пупочное кольцо у плода, пупочные грыжи | |
| Содержание темы практического занятия | Изучение пупочной области, пупочного кольца, образований, проходящих через пупочное кольцо у плода, методов хирургического лечения | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Пупочные грыжи. | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Баширов Ф.В., Фахрутдинов И.М. Оперативная хирургия грыж передне-боковой стенки живота. Казань, КГМУ, 2010. |
| 2 | Баширов Ф.В. Операции на толстой кишке (аппендэктомия), (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 3 | Баширов Ф.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бедренных грыж, (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 4 | Баширов Ф.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия паховых грыж, (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 5 | Баширов Ф.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия пупочной грыжи, грыжи белой линии живота, послеоперационной вентральной грыжи, (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 6 | Баширов Ф.В. и др Topotest 2, Электронное пособие, Казань, КГМУ, 2010 |

## 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-3 | ПК-4 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Предмет и задачи клинической анатомии. Рассечение и сшивание тканей.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Разъединение и сшивание тканей, инструменты, шовный материал, правила наложения швов на кожу** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Рассечение и сшивание тканей. Кишечные швы.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Передне-боковая стенка живота.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Грыжи живота.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Паховые грыжи** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Бедренные грыжи** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Пупочные грыжи** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ...** | **ПК-3 ПК-3.3 Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента** | Знать: очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не способен пользоваться | Частично способен пользоваться | Способен пользоваться, но не в полной мере | Способен пользоваться |
| | | Владеть: всем объемом, содержанием и последовательностью диагностических мероприятий,. | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |
| | **ПК-3 ПК-3.4 Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов** | Знать: критерии оценки тяжести заболеваний и (или) состония пациентов | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: применять критерии оценки тяжести заболеваний и (или) состония пациентов для постановки диагноза | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не способен пользоваться | Частично способен пользоваться | Способен пользоваться, но не в полной мере | Способен пользоваться |
| | | Владеть: манульными навыками для определения тяжести заболеваний и (или) состония пациентов | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность леч...** | **ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи** | Знать: основные правила составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: применять правила составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не способен пользоваться | Частично способен пользоваться | Способен пользоваться, но не в полной мере | Способен пользоваться |
| | | Владеть: навыками составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ПК-4 ПК-4.4 Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания** | Знать: критерии оценки эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: применять критерии оценки эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не способен пользоваться | Частично способен пользоваться | Способен пользоваться, но не в полной мере | Способен пользоваться |
| | | Владеть: навыками оценивания эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1.Сильное кровотечение при ранении лобно-теменно-затылочной области возможно в связи со следующими обстоятельствами: 1)Связью сосудов с соединительнотканными перегородками*2)Наличием соединительнотканных перегородок3)Связью сухожильного шлема и адвентиции сосудов4)Особенностями анатомического строения сосудов головы5)Сильно выраженной клетчаткой2.Какие стуктуры расположены между наружной и внутренней пластинками костей свода черепа?1)Стекловидная пластинка2)Губчатое вещество*3)Диплоические вены4)Костный мозг5)Артерии костей черепа3.Ветвью какого нерва является лобный нерв?1)Подглазничного нерва2)Надблокового нерва3)Блокового нерва4)Глазного нерва*5)Надглазничного нерва

*Критерии оценки:*

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;

**— индивидуальное собеседование;**

**Примеры заданий:**

– индивидуальное собеседование;

*Критерии оценки:*

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;

**2 уровень – оценка умений**

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

**— решение ситуационных задач;**

**Примеры заданий:**

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.Венозный отток от грудного отдела пищевода происходит как в систему верхней полой, так и воротной вен, благодаря чему вены пищевода являются частью одного из порто-кавальных анастомозов и могут расширяться при затруднении кровотока по воротной вене.Опишите анатомический путь, по которому кровь из воротной вены через вены пищевода может поступать в верхнюю полую вену.3.Одним из путей метастазирования рака грудного отдела пищевода является лимфогенный.Укажите группы лимфатических узлов, в которых, прежде всего, могут развиваться ближайшие метастазы рака грудного отдела пищевода.

*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:

**— мануальные навыки;**

**Примеры заданий:**

1. Наложение кожного шва.2. Наложение кишечного шва.

*Критерии оценки:*

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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
практические навыки на препаратах
собеседование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | 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 | |
| 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 | |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | 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 | |
| 2 | 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 | |

### 7.3. Периодическая печать

| № 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. 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. 1.Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУhttp://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 2.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. https://lib-kazangmu.ru/ Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» https://lib-kazangmu.ru/ibs
3. 3.Электронная библиотечная система «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Консультант студента». Контракт (договор) № 113/2022 от 5 декабря 2022 г. Срок доступа: 01.01.2023-31.12.2023. http://www.studentlibrary.ru
4. 4.Консультант врача. Электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». Договор № 73/ЭлА/2022 от 5 декабря 2022 г. Срок доступа: 01.01.2023-31.12.2023. http://www.rosmedlib.ru
5. 5.Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). Действующий договор № SU-539/2023 от 21.02.2023 г. Срок доступа: 21.02.2023-31.12.2023. http://elibrary.ru
6. 6.Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX. Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № SIO – 539/2022 от 07.07.2022 г. Срок доступа: 12.07.2022-19.07.2023. http://elibrary.ru
7. 7.Springer eBook Collections. Правообладатель: компания Springer Nature Customer Service Center GmbH. Договор № 1045 от 02.08.2022 г. Договор № 1082 от 11.08.2022 г. Срок доступа: бессрочно. https://link.springer.com
8. 8.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 2018г., а в части использования/доступа к электронным изданиям – бессрочно. https://link.springer.com
9. 9.Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант». Договор о сотрудничестве № 497Р/2020 от 03.02.2020 г. В локальной сети библиотеки. Срок доступа: 03.02.2020 г. – бессрочно.
10. 10.Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012 г. Срок доступа 05.11.2012 – бессрочно). http://arch.neicon.ru/xmlui/
11. 11.Polpred.com Обзор СМИ – электронный архив публикаций деловых изданий и информагентств. Соглашение от 15 ноября 2017 г. Правообладатель: ООО «ПОЛПРЕД Справочники». Доступ до 15.10.2023. http://polpred.com

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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)

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Клиническая анатомия | учебная аудитория<br>столы и стулья для обучающихся, стол и стул для преподавателя<br>Windows 7 Профессионал | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49б |
| Клиническая анатомия | учебная аудитория<br>столы и стулья для обучающихся, стол и стул для преподавателя<br>Windows 7 Профессионал | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49б |
| Клиническая анатомия | помещение для самостоятельной работы<br>столы и стулья для обучающихся<br>Windows 7 Профессионал | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49б |
| Клиническая анатомия | лекционный зал<br>столы и стулья для обучающихся, стол и стул для лектора<br>Windows 7 Профессионал | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49б |

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

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Хирургическая анатомия

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии**

**Очное отделение**

**Курс:** 3

Пятый семестр

| | |
|---|---|
| **Зачет** | 0 час. |
| **Лекции** | 10 час. |
| **Практические** | 30 час. |
| **СРС** | 32 час. |

**Всего** 72 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 2

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Старший преподаватель с высшим образованием — В. А. Маркосян
Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — Ф. В. Баширов
Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — С. А. Обыденнов
Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" — И. В. Фраучи

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, кандидат медицинских наук — Ф. В. Баширов

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии — Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — Ф. В. Баширов

Старший преподаватель с высшим образованием , кандидат медицинских наук — В. А. Маркосян

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — С. А. Обыденнов

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу , кандидат медицинских наук — Б. А. Сахабетдинов

Доцент, имеющий ученую степень кандидата наук и ученое звание "доцент" , кандидат медицинских наук — И. В. Фраучи

Ассистент, преподаватель с высшим образованием без предъявления требований к стажу , кандидат медицинских наук — А. Р. Хамитов

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

Цель освоения дисциплины: «Хирургическая анатомия» (далее – дисциплина) являются анатомо-хирургическая подготовка студентов, необходимая для последующих занятий на клинических кафедрах и при самостоятельной врачебной деятельности.

Задачи освоения дисциплины:
Обеспечить обучающихся информацией для овладения знаниями по регионарной анатомии и оперативной хирургии в объёме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности в практическом здравоохранении. формирование у студентов знаний по анатомии областей, органов и систем овладение студентами элементарными оперативными действиями и некоторыми типовыми хирургическими приемами.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-3 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ... | ПК-3 ПК-3.3<br><br>Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | Знать: очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента<br>Уметь: определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента<br>Владеть: всем объемом, содержанием и последовательностью диагностических мероприятий,. |
| | | ПК-3 ПК-3.4<br><br>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов | Знать: критерии оценки тяжести заболеваний и (или) состояния пациентов<br>Уметь: применять критерии оценки тяжести заболеваний и (или) состояния пациентов для постановки диагноза |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Владеть: манульными навыками для определения тяжести заболеваний и (или) состония пациентов |
| Профессиональные и дополнительные профессиональные компетенции | ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность леч... | ПК-4 ПК-4.1 | Знать: основные правила составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи |
| | | Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | Уметь: применять правила составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи<br>Владеть: навыками составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи |
| | | ПК-4 ПК-4.4 | Знать: критерии оценки эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания | Уметь: применять критерии оценки эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания<br>Владеть: навыками оценивания эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Топографическая анатомия и оперативная хирургия", "Хирургия".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 зачетных единицы, 72 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **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. 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. занят | | |
| **Раздел 1.** | **42** | **4** | **18** | **20** | |
| Тема 1.1. | 12 | 2 | 4 | 6 | практические навыки на препаратах, собеседование |
| Тема 1.2. | 10 | | 4 | 6 | практические навыки на препаратах, собеседование |
| Тема 1.3. | 20 | 2 | 10 | 8 | практические навыки на препаратах, собеседование |
| **Раздел 2.** | **30** | **6** | **12** | **12** | |
| Тема 2.1. | 6 | 2 | 2 | 2 | собеседование, устный опрос |
| Тема 2.2. | 4 | | 2 | 2 | собеседование, устный опрос |
| Тема 2.3. | 6 | 2 | 2 | 2 | собеседование, устный опрос |
| Тема 2.4. | 4 | | 2 | 2 | собеседование, устный опрос |
| Тема 2.5. | 10 | 2 | 4 | 4 | собеседование, устный опрос |
| **ВСЕГО:** | **72** | **10** | **30** | **32** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | **Введение. Предмет и задачи клинической анатомии. Рассечение и сшивание тканей. Кишечные швы.** | **ПК-3,ПК-4** |
| Тема 1.1. | Предмет и задачи клинической анатомии. Рассечение и сшивание тканей. | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Предмет и задачи клинической анатомии. Рассечение и сшивание тканей. | |
| Содержание темы практического занятия | Вязание узлов: простого, морского, хирургического руками и инструментами. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Методы, используемы в регионарной анатомии. Оперативная хирургия - учение о принципах и технике операций. Номенклатура хирургических операций | |
| Тема 1.2. | Разъединение и сшивание тканей, инструменты, шовный материал, правила наложения швов на кожу | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание темы практического занятия | Разъединение и сшивание тканей, инструменты, шовный материал, правила наложения швов на кожу. Ознакомление с методикой рассечения кожи и подкожной клетчатки, ушивания ран кожи краевым узловым швом, швом по Донатти, внутрикожным косметическим швом. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Разъединение и сшивание тканей, инструменты, шовный материал, правила наложения швов на кожу. Ознакомление с методикой рассечения кожи и подкожной клетчатки, ушивания ран кожи краевым узловым швом, швом по Донатти, внутрикожным косметическим швом. | |
| Тема 1.3. | Рассечение и сшивание тканей. Кишечные швы. | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Шов Жобера, Лямбера, формирование культей, анастомозы "бок в бок", "конец в конец". | |
| Содержание темы практического занятия | Ознакомление с методикой наложения стерильных и инфицированных кишечных швов при наложении анастомоза "бок в бок", "конец в бок", "конец в конец" и методы формирования культи кишки. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Рассечение и сшивание тканей. Кишечные швы. | |
| **Раздел 2.** | **Передне-боковая стенка живота. Грыжи живота.** | **ПК-3,ПК-4** |
| Тема 2.1. | Передне-боковая стенка живота. | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Границы, деление на области, послойная топография, строение влагалища прямой мышцы, пахового и бедренного каналов. Оперативные доступы к органам живота. Срединная лапаротомия, оперативные доступы при аппендэктомии | |
| Содержание темы практического занятия | Изучается топографическая анатомия передней стенки живота на трупе, таблицах, слайдах.Наружные ориентиры. Деление передней брюшной стенки на 9 областей, послойное строение областей. Кровоснабжение, иннервация передней брюшной стенки. Топография пахового и бедренного каналов. Анатомия слабых мест передней брюшной стенки грыжах | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Передне-боковая стенка живота. | |
| Тема 2.2. | Грыжи живота. | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание темы практического занятия | Классификация грыж, техника грыжесечения, особенности грыжесечения при вправимых и ущемленных, врождённых и приобретенных грыжах | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Грыжи живота. | |
| Тема 2.3. | Паховые грыжи | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Грыжи живота. Паховый канал, опускание яичка, врожденные и приобретенные паховые грыжи. | |

| | | |
|---|---|---|
| Содержание темы практического занятия | Паховый канал, опускание яичка, врожденные и приобретенные паховые грыжи. | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Изучение паховой области, пахового канала, опускания яичка и образования семенного канатика, врождённой и приобретённой, косой и прямой паховых грыж, и методов хирургического лечения | |
| Тема 2.4. | Бедренные грыжи | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание темы практического занятия | Изучение бедренного канала, его стенок и отверстий, бедренных грыж и их хирургического лечения | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Изучение бедренного канала, бедренных грыж, и методов хирургического лечения. | |
| Тема 2.5. | Пупочные грыжи | ПК-3,ПК-4 |
| Содержание лекционного курса | Пупочная область, образования, проходящие через пупочное кольцо у плода, пупочные грыжи | |
| Содержание темы практического занятия | Изучение пупочной области, пупочного кольца, образований, проходящих через пупочное кольцо у плода, методов хирургического лечения | |
| Содержание темы самостоятельной работы | Пупочные грыжи. | |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Баширов Ф.В., Фахрутдинов И.М. Оперативная хирургия грыж передне-боковой стенки живота. Казань, КГМУ, 2010. |
| 2 | Баширов Ф.В. Операции на толстой кишке (аппендэктомия), (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 3 | Баширов Ф.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бедренных грыж, (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 4 | Баширов Ф.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия паховых грыж, (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 5 | Баширов Ф.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия пупочной грыжи, грыжи белой линии живота, послеоперационной вентральной грыжи, (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011 |
| 6 | Баширов Ф.В. и др Topotest 2, Электронное пособие, Казань, КГМУ, 2010 |

## 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-3 | ПК-4 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Предмет и задачи клинической анатомии. Рассечение и сшивание тканей.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.2.** | **Разъединение и сшивание тканей, инструменты, шовный материал, правила наложения швов на кожу** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Рассечение и сшивание тканей. Кишечные швы.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Раздел 2.** | | | | |
| **Тема 2.1.** | **Передне-боковая стенка живота.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.2.** | **Грыжи живота.** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.3.** | **Паховые грыжи** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.4.** | **Бедренные грыжи** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 2.5.** | **Пупочные грыжи** | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических ...** | **ПК-3 ПК-3.3 Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента** | Знать: очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не способен пользоваться | Частично способен пользоваться | Способен пользоваться, но не в полной мере | Способен пользоваться |
| | | Владеть: всем объемом, содержанием и последовательностью диагностических мероприятий,. | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |
| | **ПК-3 ПК-3.4 Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов** | Знать: критерии оценки тяжести заболеваний и (или) состония пациентов | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: применять критерии оценки тяжести заболеваний и (или) состония пациентов для постановки диагноза | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не способен пользоваться | Частично способен пользоваться | Способен пользоваться, но не в полной мере | Способен пользоваться |
| | | Владеть: манульными навыками для определения тяжести заболеваний и (или) состония пациентов | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ПК-4 Готовность к назначению и лечению пациентов с различными нозологическими формами и способность контролировать эффективность и безопасность леч...** | **ПК-4 ПК-4.1 Составлять план лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи** | Знать: основные правила составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: применять правила составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не способен пользоваться | Частично способен пользоваться | Способен пользоваться, но не в полной мере | Способен пользоваться |
| | | Владеть: навыками составления плана лечения пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **ПК-4 ПК-4.4 Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания** | Знать: критерии оценки эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не знает основные понятия и термины | Знает частично основные понятия и термины | Знает понятия и термины, но не в полной мере | Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным понятиям и терминам |
| | | Уметь: применять критерии оценки эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не способен пользоваться | Частично способен пользоваться | Способен пользоваться, но не в полной мере | Способен пользоваться |
| | | Владеть: навыками оценивания эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания | практические навыки на препаратах, собеседование, устный опрос | Не владеет методами | Частично владеет методами | Владеет методами, но не достаточно уверенно | В полной мере владеет работай |

**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:

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1.Сильное кровотечение при ранении лобно-теменно-затылочной области возможно в связи со следующими обстоятельствами: 1)Связью сосудов с соединительнотканными перегородками*2)Наличием соединительнотканных перегородок3)Связью сухожильного шлема и адвентиции сосудов4)Особенностями анатомического строения сосудов головы5)Сильно выраженной клетчаткой2.Какие стуктуры расположены между наружной и внутренней пластинками костей свода черепа?1)Стекловидная пластинка2)Губчатое вещество*3)Диплоические вены4)Костный мозг5)Артерии костей черепа3.Ветвью какого нерва является лобный нерв?1)Подглазничного нерва2)Надблокового нерва3)Блокового нерва4)Глазного нерва*5)Надглазничного нерва

*Критерии оценки:*

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;

**— индивидуальное собеседование;**

**Примеры заданий:**

– индивидуальное собеседование;

*Критерии оценки:*

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;

**2 уровень – оценка умений**

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

**— решение ситуационных задач;**

**Примеры заданий:**

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.Венозный отток от грудного отдела пищевода происходит как в систему верхней полой, так и воротной вен, благодаря чему вены пищевода являются частью одного из порто-кавальных анастомозов и могут расширяться при затруднении кровотока по воротной вене.Опишите анатомический путь, по которому кровь из воротной вены через вены пищевода может поступать в верхнюю полую вену.3.Одним из путей метастазирования рака грудного отдела пищевода является лимфогенный.Укажите группы лимфатических узлов, в которых, прежде всего, могут развиваться ближайшие метастазы рака грудного отдела пищевода.

*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:

**— мануальные навыки;**

**Примеры заданий:**

1. Наложение кожного шва.2. Наложение кишечного шва.

*Критерии оценки:*

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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
практические навыки на препаратах
собеседование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | 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 | |
| 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 | |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | 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 | |
| 2 | 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 | |

### 7.3. Периодическая печать

| № 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. 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. 1.Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУhttp://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. 2.Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. Выписка из реестра зарегистрированных СМИ Эл № ФС77-78830 от 30.07.2020 г. https://lib-kazangmu.ru/ Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» https://lib-kazangmu.ru/ibs
3. 3.Электронная библиотечная система «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Консультант студента». Контракт (договор) № 113/2022 от 5 декабря 2022 г. Срок доступа: 01.01.2023-31.12.2023. http://www.studentlibrary.ru
4. 4.Консультант врача. Электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». Договор № 73/ЭлА/2022 от 5 декабря 2022 г. Срок доступа: 01.01.2023-31.12.2023. http://www.rosmedlib.ru
5. 5.Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). Действующий договор № SU-539/2023 от 21.02.2023 г. Срок доступа: 21.02.2023-31.12.2023. http://elibrary.ru
6. 6.Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX. Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № SIO – 539/2022 от 07.07.2022 г. Срок доступа: 12.07.2022-19.07.2023. http://elibrary.ru
7. 7.Springer eBook Collections. Правообладатель: компания Springer Nature Customer Service Center GmbH. Договор № 1045 от 02.08.2022 г. Договор № 1082 от 11.08.2022 г. Срок доступа: бессрочно. https://link.springer.com
8. 8.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 2018г., а в части использования/доступа к электронным изданиям – бессрочно. https://link.springer.com
9. 9.Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант». Договор о сотрудничестве № 497Р/2020 от 03.02.2020 г. В локальной сети библиотеки. Срок доступа: 03.02.2020 г. – бессрочно.
10. 10.Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012 г. Срок доступа 05.11.2012 – бессрочно). http://arch.neicon.ru/xmlui/
11. 11.Polpred.com Обзор СМИ – электронный архив публикаций деловых изданий и информагентств. Соглашение от 15 ноября 2017 г. Правообладатель: ООО «ПОЛПРЕД Справочники». Доступ до 15.10.2023. http://polpred.com

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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)

**Требования к выполнению сообщения (доклада).**

Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Хирургическая анатомия | учебная аудитория<br>столы и стулья для обучающихся, стол и стул для преподавателя<br>Windows 7 Профессионал | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49б |
| Хирургическая анатомия | учебная аудитория<br>столы и стулья для обучающихся, стол и стул для преподавателя<br>Windows 7 Профессионал | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49б |
| Хирургическая анатомия | лекционный зал<br>столы и стулья для обучающихся, стол и стул для лектора<br>Windows 7 Профессионал | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49б |
| Хирургическая анатомия | учебная аудитория<br>столы и стулья для обучающихся<br>Windows 7 Профессионал | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49б |

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

**«У Т В Е Р Ж Д А Ю»**
Первый проректор,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2021г.

# 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 10 час.

Практические занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 часа.

Зачет С семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

**2021 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.В. Костерина |

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «__»_____ 2021 года протокол № ___.

Заведующая кафедрой Д.И. Абдулганиева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «лечебное дело» «___»_____2021 года (протокол № ____)

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

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

| | |
|---|---|
| Преподаватель кафедры | Д.И. Абдулганиева |
| Преподаватель кафедры | А.Н. Максудова |
| 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 | 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 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»** | **24** | 2 | 12 | 10 | Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач |
| 1.1. | Общие вопросы. Сердечно-сосудистая система. Желудочно-кишечный тракт, гепатобилиарная система. | **13** | 2 | 6 | 5 | Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач |
| 1.2. | Органы кроветворения. Мочевыделительная система. Легочная система. Эндокринная система. Костно-мышечная система. | **11** | | 6 | 5 | Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач |
| **2.** | **Раздел 2 «Экстрагенитальная патология беременных»** | **48** | 8 | 18 | 22 | Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач |
| 2.1 | Заболевания, вызываемые самой беременностью. Анемии и коагулопатии во время беременности. Патология ЖКТ и печени во время беременности. | **16** | 2 | 6 | 8 | Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач |
| 2.2. | Патологические изменения у беременных. Патология мочевыделительной системы во время беременности. Нарушения ритма сердца у беременных. Синдром артериальной гипертонии беременных. | **18** | 4 | 6 | 8 | Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач |
| 2.3. | Клиническая фармакология беременности. Неотложные состояния, возникающие у беременной женщины. | **14** | 2 | 6 | 6 | Тестирование устный опрос, решение ситуационных задач |
| | Итоговая аттестация | | | | | Зачет |
| | **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 |
|---|---|---|---|
| | **Раздел 1.** | **«Физиологические изменения в организме здоровой беременной»** | |
| 1. | **Тема 1.1.** | | |
| | Содержание лекционного курса | Физиологические изменения в желудочно-кишечном тракте, гепатобилиарной системе. | ПК–5, 6, 10 |
| | Содержание темы | Общие вопросы. Сердечно-сосудистая система. | ПК–5, 6, 10 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | практического занятия | Желудочно-кишечный тракт, гепатобилиарная система. | |
| 2. | **Тема 1.2.** | | |
| | Содержание темы практического занятия | Физиологические изменения в организме здоровой беременной. Органы кроветворения. Мочевыделительная система. Легочная система. Эндокринная система. Костно-мышечная система | ПК–5, 6, 10 |
| | **Раздел 2.** | **«Экстрагенитальная патология беременных»** | |
| 3. | **Тема 2.1.** | | |
| | Содержание лекционного курса | Анемии и коагулопатии во время беременности. | ПК–5, 6, 10 |
| | Содержание темы практического занятия | Заболевания, вызываемые самой беременностью. Анемии и коагулопатии во время беременности. Патология ЖКТ и печени во время беременности | ПК–5, 6, 10 |
| 4. | **Тема 2.2** | | |
| | Содержание лекционного курса | Патология мочевыделительной системы во время беременности. Синдром артериальной гипертонии беременных | ПК–5, 6, 10 |
| | Содержание темы практического занятия | Патологические изменения у беременных. Патология мочевыделительной системы во время беременности. Нарушения ритма сердца у беременных. Синдром артериальной гипертонии беременных | ПК–5, 6, 10 |
| 5. | **Тема 2.3.** | | |
| | Содержание лекционного курса | Тактика ведения беременных с экстрагенитальной патологией. | ПК–5, 6, 10 |
| | Содержание темы практического занятия | Клиническая фармакология беременности. Неотложные состояния, возникающие у беременной женщины | 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. Сердечно-сосудистая система. Желудочно-кишечный тракт, гепатобилиарная система. | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| 2. | **Тема 1.2.** Органы кроветворения. Мочевыделительная система. Легочная система. Эндокринная система. Костно-мышечная система. | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| **Раздел 2. «Экстрагенитальная патология беременных»** | | | | | |
| 3. | **Тема 2.1.** Заболевания, вызываемые самой беременностью. Анемии и коагулопатии во время беременности. Патология ЖКТ и печени во время беременности. | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| 4. | **Тема 2.2.** Патологические изменения у беременных. Патология мочевыделительной системы во время беременности. Нарушения ритма сердца у беременных. Синдром артериальной гипертонии беременных. | Лекция | + | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + | + |
| 5. | **Тема 2.3.** Клиническая фармакология беременности. Неотложные состояния, возникающие у беременной женщины. | 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-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 7 баллов) | Результат минимальный (7 баллов) | Результат средний (8 баллов) | Результат высокий (9–10 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 $6 \times 10^{9}$/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» (**9–10 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
Оценка «хорошо» (**8 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
Оценка «удовлетворительно» (**7 баллов**) выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 7 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» (**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.

**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» (**9–10 баллов**) выставляется, если задание выполнено, сделаны выводы;
Оценка «хорошо» (**8 баллов**) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
Оценка «удовлетворительно» (**7 баллов**) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Оценка «неудовлетворительно» (**менее 7 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. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки
6. 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
7. Сайт Российского респираторного общества, где можно изучить федеральные клинические рекомендации по пульмонологическим заболеваниям: http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php
8. Сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации, где представлены клинические рекомендации по лечению заболеваний желудочно-кишечного тракта: http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga
9. 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/
10. 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.
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 (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).<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)<br><br>2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3- этаж).<br>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) | г. Казань,<br>ул. Бутлерова, 49А,<br><br>1 этаж<br>ул. Толстого, 6 |
| 2 | Экстрагенитальная патология у беременных | 1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м$^2$<br>2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м$^2$ и 12 м$^2$<br>Оснащение: учебно-методические материалы; ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) | ГАУЗ РКБ МЗ РТ<br>г.Казань,<br>(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»**:<br>– дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;<br>– в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;<br>– знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;<br>– ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;<br>– могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. | 90-100 баллов |
| **«Хорошо»**:<br>– дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;<br>– рассказ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;<br>– единичные ошибки в эндокринологической терминологии;<br>– ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно четкие. | 80-89 баллов |
| **«Удовлетворительно»**<br>– ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обощённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;<br>– логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;<br>– ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;<br>– ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в частностях. | 70-79 баллов |
| **«Неудовлетворительно»**<br>– ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;<br>– присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;<br>– незнание эндокринологической терминологии;<br>– 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)<br>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.)<br><br>2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3- этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) | г. Казань, ул. Бутлерова, 49А,<br><br>1 этаж<br>ул. Толстого, 6 |
| 2 | Клиническая гемостазиология и трансфузиология | 1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м$^2$<br>2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м$^2$ и 12 м$^2$<br><br>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$^2$<br>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.**<br>**Анализ электрокардиограммы**.<br>Анатомия и физиология сердца.<br>Проводящая система сердца.<br>Электрофизиология сердца.<br>Векторный принцип ЭКГ.<br>Векторный анализ ЭКГ.<br>Стандартные отведения ЭКГ.<br>Дополнительные отведения ЭКГ.<br>Нормальная ЭКГ Характеристика зубцов и сегментов. ЭКГ в норме.<br>Электрическая ось сердца. | **12** | 2 | 6 | 4 | ЭКГ<br>Тестовый контроль<br>Устный опрос |
| 2 | **Раздел 2.**<br>**ЭКГ при гипертрофии сердца**<br>Генез изменений ЭКГ при гипертрофии. ЭКГ при гипертрофии предсердий. ЭКГ при гипертрофии желудочков.<br>Особенности ЭКГ при сочетании гипертрофии | **10** | 2 | 6 | 2 | ЭКГ<br>Тестовый контроль |
| 3 | **Раздел 3. ЭКГ при нарушении проводимости**<br>Генез изменений ЭКГ при блокадах.<br>ЭКГ при блокаде ЛНПГ.<br>ЭКГ при блокаде ПНПГ.<br>ЭКГ при блокаде ветвей ЛНПГ<br>СА блокады.<br>АВ блокады.<br>АВ диссоциации | **18** | 2 | 12 | 4 | ЭКГ<br>Тестовый контроль |
| 4 | **Раздел 4.**<br>**ЭКГ диагностика инфаркта миокарда**<br>Признаки ишемии, повреждения, некроза.<br>Локализации инфаркта миокарда.<br>Стадии и формы инфаркта миокарда.<br>Осложнения инфаркта миокарда.<br>Трудности ЭКГ диагностики инфаркта миокарда. ЭКГ признаки при инфаркто-подобных заболеваниях | **28** | 4 | 12 | 12 | ЭКГ<br>Тестовый контроль |
| 5 | **Раздел 5.**<br>**ЭКГ при нарушениях ритма**<br>Эктопические ритмы.<br>Экстрасистолии и парасистолии.<br>Суправентикулярные тахикардии.<br>Фибрилляция и трепетание предсердий.<br>Синдром предвозбуждения желудочков.<br>Атипичные дополнительные пути. | **26** | 4 | 12 | 10 | ЭКГ<br>Тестовый контроль |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ЭКГ при WPW синдроме.<br>Нарушение ритма при WPW синдроме.<br>ЭКГ признаки каналопатий.<br>ЭКГ при желудочковой тахикрдии.<br>ЭКГ при фибрилляции желудочков.<br>Асистолия | | | | | |
| 6. | **Раздел 6.**<br>**Функциональные методы диагностики в кардиологии.**<br>Холтеровское суточное мониторирование ЭКГ<br>Суточное мониторирование АД<br>Ультразвуковые методы исследования.<br>Нагрузочные ЭКГ и визуали-зирующие тесты.<br>Амикард<br>Чреспищеводная стимуляция сердца.<br>Чреспищеводное ЭФИ | **10** | | 6 | 4 | ЭКГ<br>Тестовый контроль<br>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<br>Проводящая система сердца.<br>Векторный принцип ЭКГ<br>Принцип регистрации ЭКГ<br>Стандартные и дополнительные | ПК-10, ПК-22 |
| | Содержание темы практического занятия | Инструментальные методы исследования функции сердца<br>Анатомия проводящей системы сердца<br>Функция автоматизма, возбудимости, рефрактерности, проводимости и сократимости<br>Техника наложения электродов в стандартных отведениях ЭКГ<br>Техника наложения электродов в дополнительных отведениях ЭКГ<br>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<br>Понятие об электрическом источника тока<br>Определение электрической оси сердца<br>Нормальная ЭКГ<br>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<br>Патогенез гипертрофии желудочков | ПК-10, ПК-22 |
| | Содержание темы практического занятия | ЭКГ признаки гипертрофии предсердий<br>ЭКГ при гипертрофии желудочков<br>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**<br>ЭКГ признаки при инфаркто-подобных заболеваниях | Лекции | - | - |
| | | Практическое занятие | + | + |
| **Раздел 5.** ЭКГ при нарушениях ритма | | | | |
| **10.** | **Тема 5.1**<br>Эктопические ритмы | Лекция | - | - |
| | | Практическое занятие | + | + |
| **11.** | **Тема 5.2**<br>ЭКГ при суправентрикулярных тахикардиях и тахиаритмиях | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| **12.** | **Тема 5.3**<br>Синдромы предвозбуждения желудочков и каналопатии | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| **13.** | **Тема 5.4**<br>ЭКГ при желудочковых нарушениях ритма | Лекция | + | + |
| | | Практическое занятие | + | + |
| **Раздел 6.** Функциональные методы диагностики в кардиологии | | | | |
| **14.** | **Тема 6.1**<br>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 |

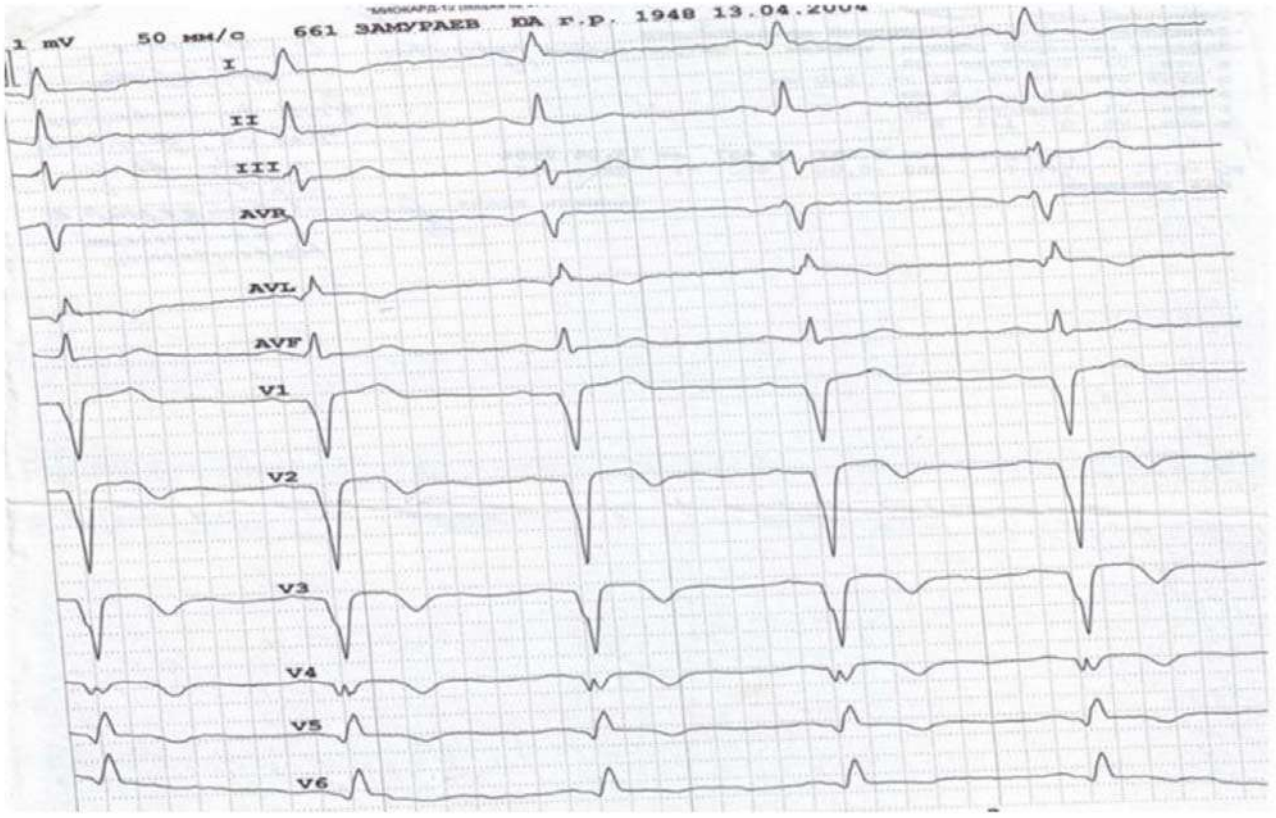
| | | | |
|---|---|---|---|
| **25** | 1 | **50** | 4 |

**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.

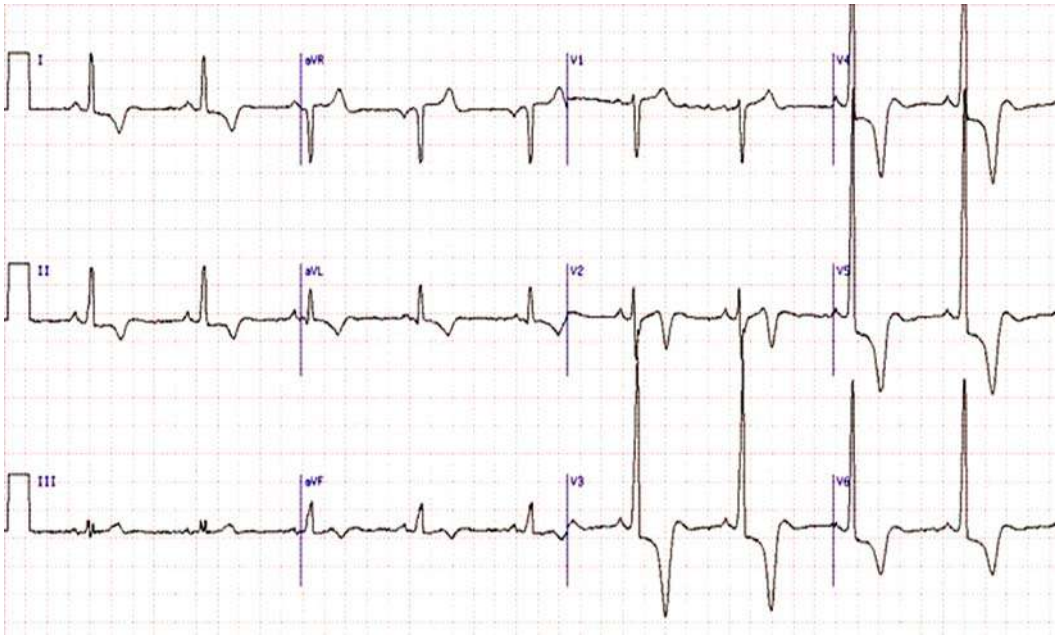
**3 уровень – оценка навыков**

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются:

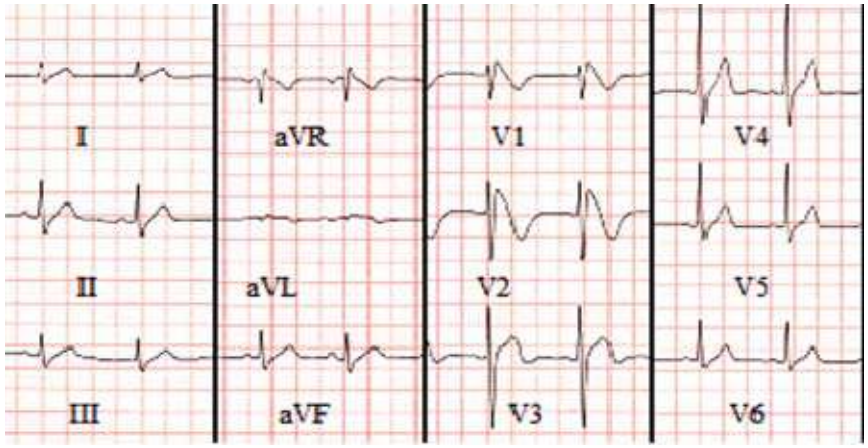
- интерпретация электрокардиограммы

*Примеры ЭКГ:*

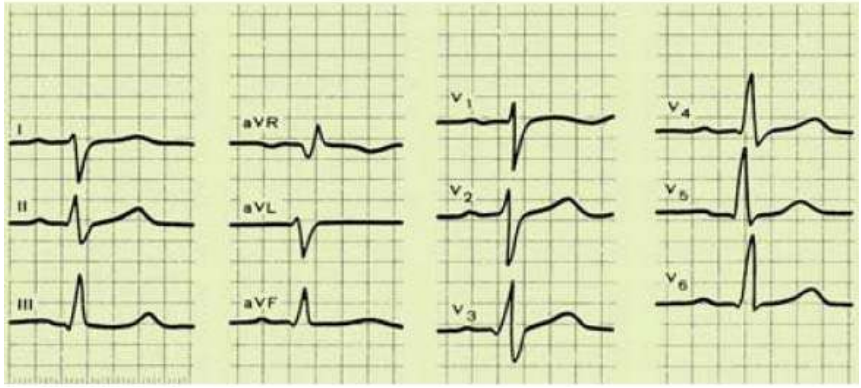
*ЭКГ№1*



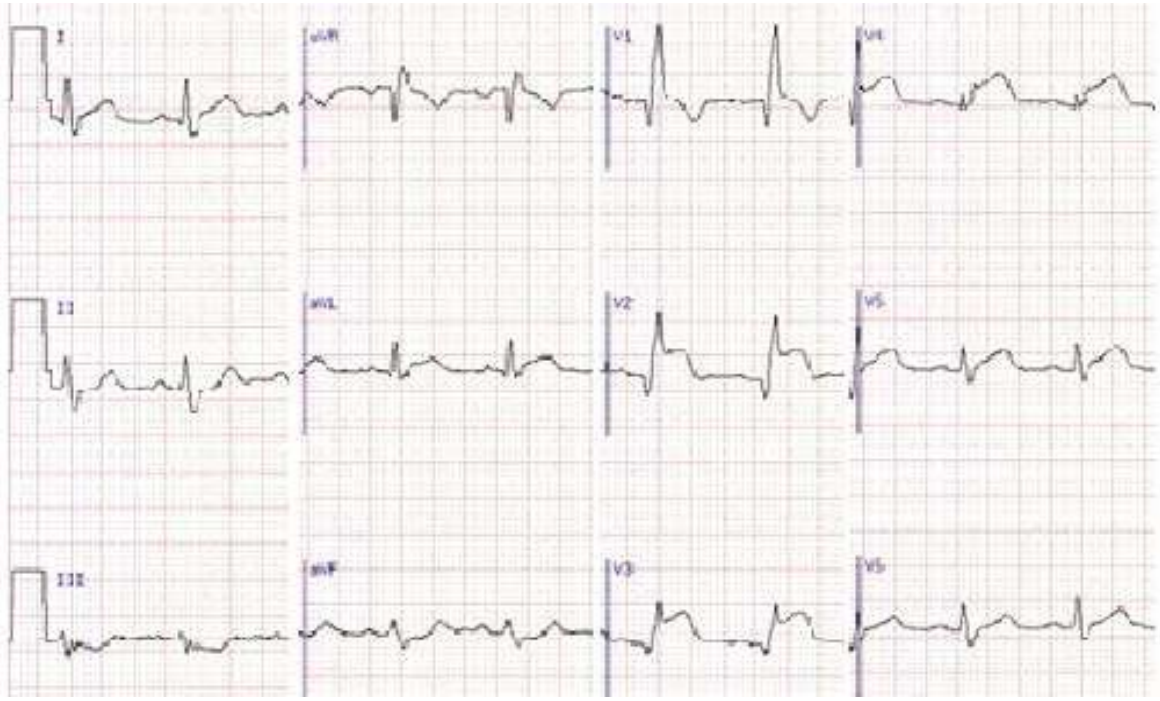

*ЭКГ№2*




*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.)<br>2. Лекционные аудитории (1-й этаж, 3-этаж). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) | г. Казань, ул. Бутлерова, 49А,<br><br>1 этаж ул. Толстого, 6 |
| 2 | Клиническая Электрокардио-графия | 1. Учебные комнаты на 6 этаже (4 шт), общая площадь 101,8 м$^2$<br>2. Учебные комнаты на 3 этаже (2 шт), площадь 10 м$^2$ и 12 м$^2$<br>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**

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Дисциплина:** Финансовая грамотность

**Код и специальность (направление подготовки):** 31.05.01 Лечебное дело

**Квалификация:** врач-лечебник

**Уровень** специалист

**Форма обучения:** очная

**Факультет:** лечебный

**Кафедра экономической теории и социальной работы**

**Очное отделение**

**Курс:** 1

Второй семестр

**Зачет** 0 час.

**Практические** 18 час.

**СРС** 18 час.

**Всего** 36 час.

**Зачетных единиц трудоемкости** (ЗЕТ) 1

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалист по специальности (направлению подготовки): 31.05.01 Лечебное дело.

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой (ВПО), имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" М. Н. Максимова

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры.

Заведующий кафедрой, доктор экономических наук М. Н. Максимова

Рабочая программа рассмотрена и согласована на заседании предметно-методической комиссии.

Председатель предметно-методической комиссии Д. И. Абдулганиева

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой (ВПО), имеющий ученую степень доктора наук и ученое звание "доцент" , доктор экономических наук М. Н. Максимова

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

Цель освоения дисциплины: – Получить определённый объём знаний, компетенций, сформировать экономический стиль мышления, необходимый современному специалисту в социально-рыночной экономике;– выработать умения, навыки, компетенции, а также закрепить чувство профессиональной и гражданской ответственности по принятию взвешенных социально-экономических решений;– научить выявлять, обобщать и анализировать закономерности в экономическом поведении хозяйствующих субъектов и личности;– выработать умения сочетать высокие профессиональные качества с экономическим менталитетом и выполнением конституционных обязанностей.

Задачи освоения дисциплины:
-дать студентам базовые знания по экономике; знания о методах и принципах, основных экономических законах и категориях экономики;-сформировать способность и готовность к пониманию и анализу экономических проблем и экономических решений, владение знаниями финансовых показателей и финансового поведения, характеризующих степень развития финансово грамотной личности, рыночных механизмов принятия финансовых решений;-подготовить студентов к дальнейшему изучению финансово-рыночных основ на базе знаний в области экономики, финансовой грамотности;-научить выявлять, обобщать и анализировать грамотное финансовое поведение, финансовые решения;-привить навыки финансовой грамотности;-выработать умение оформлять работу познания в грамотном изложении на семинарских занятиях, зачетах, в решении практических задач и тестов в соответствии со стандартами.

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

| **Наименование категории (группы) компетенций** | **Код и наименование компетенции** | **Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции** | **Результаты обучения** |
|---|---|---|---|
| Универсальные компетенции | УК-10 Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности | УК-10 УК-10.1<br>Обладает основами экономической теории и базовыми принципами функционирования экономики и экономического развития | Знать: основы экономической теории;<br>Уметь: определять приоритеты экономического развития<br>Владеть: базовыми принципами функционирования экономики и экономического развития |
| | | УК-10 УК-10.2<br>Анализирует конкретные экономические ситуации в различных областях жизнедеятельности | Знать: теоретические аспекты анализа конкретных экономических ситуаций в различных областях жизнедеятельности<br>Уметь: анализировать конкретные экономические ситуации в различных областях жизнедеятельности<br>Владеть: навыками анализа ситуации в экономике и перспектив развития |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | УК-10 УК-10.3<br>Применяет обоснованные экономические решения в профессиональной деятельности | Знать: методологию принятия экономических решений;<br>Уметь: обосновывать экономические решения в профессиональной деятельности;<br>Владеть: навыками принятия экономических решений в профессиональной деятельности |
| Универсальные компетенции | УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла | УК-2 УК-2.1<br>Предлагает идеи и разрабатывает дорожную карту реализации проекта, организовывает его профессиональное обсуждение | Знать: основные задачи проектного управления;<br>Уметь: формулировать идеи и разрабатывать дорожную карту реализации проекта;<br>Владеть: навыками реализации проекта и организации его профессионального обсуждения. |
| | | УК-2 УК-2.2<br>Определяет требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов | Знать: основные требования к результатам реализации проекта;<br>Уметь: формулировать требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта;<br>Владеть: навыками обоснованияпрактической и теоретической значимости полученных результатов. |
| | | УК-2 УК-2.3<br>Применяет современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные | Знать: современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные сроки<br>Уметь: осуществлять проектирование для получения необходимого результата в плановые сроки с учетом бюджета и показателей качества; |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию | Владеть: навыками расчета качественных и количественных показателей проектной работы, проверки, анализа проектной документации |

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: "Экономика здравоохранения".

Области профессиональной деятельности и сферы профессиональной деятельности, в которых выпускники, освоившие программу специалиста, могут осуществлять профессиональную деятельность:

01 Образование и наука (в сфере научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению);;

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (в сфере деятельности организаций здравоохранения);

В рамках освоения программ специалитета/бакалавриата выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;

научно-исследовательский;

организационно-управленческий;

### 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 1 зачетных единицы, 36 академических часа.

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

Промежуточная аттестация – Зачет .

| Всего | Контактная работа | | Самостоятельная работа |
|---|---|---|---|
| | Лекции | Практические занятия (семинарские занятия) | |
| **36** | | **18** | **18** |

**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 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 | | |
| **Раздел 1.** | **36** | | **18** | **18** | |
| Тема 1.1. | 4 | | 2 | 2 | доклад, кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.2. | 2 | | | 2 | доклад, кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.3. | 5 | | 2 | 3 | доклад, кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.4. | 7 | | 4 | 3 | доклад, кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.5. | 6 | | 4 | 2 | доклад, кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.6. | 4 | | 2 | 2 | доклад, кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| Тема 1.7. | 8 | | 4 | 4 | доклад, кейс-задача, тестирование, устный опрос |
| **ВСЕГО:** | **36** | | **18** | **18** | |

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

| Наименование раздела (темы) дисциплины | Содержание раздела (темы) | Код компетенций |
|---|---|---|
| **Раздел 1.** | | **УК-10,УК-2** |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.1. | Общие проблемы и основные понятия экономической теорииЭкономическая теория (экономика): понятие, предмет, цели и задачи. Характерные черты экономической теории как науки. Функции экономической теории: познавательная; практическая; идеологическая; методологическая. Методы научного исследования экономических явлений и процессов Экономические категории и экономические законы: определение, примеры. Вероятность логических ошибок и заблуждений при изучении экономических явлений и процессов.Микроэкономика, макроэкономика: определение, общее, особенное, взаимосвязь, взаимозависимость. Основные цели экономического развития. Основные экономические цели организации. Основные вопросы экономики: «ЧТО?»; «КАК?»; «ДЛЯ КОГО?»; «КОГДА?».Потребности, факторы их формирующие. Классификации потребностей. Классификация потребностей Альфреда Маршалла (1842–1924): первичные и вторичные; абсолютные и относительные; высшие и низшие; положительные и отрицательные; неотложные и отсроченные; общие и особенные; обычные и чрезвычайные; индивидуальные и коллективные; частные и государственные. Иерархия потребностей по А. Маслоу: физиологические (Physiological Needs); потребности в безопасности (Safety Needs); социальные потребности (Belongingness and Love Needs); потребности самоутверждения, самоуважения (Esteem Needs); потребности в самоактуализации, самовыражении, самореализации (Self-actualization Needs). Безграничные потребности общества. Закон возвышения потребностей.Производство. Цель производственной деятельности. Производственная инфраструктура. Социальная инфраструктура. Экономические субъекты (агенты): домашние хозяйства, фирмы, государство. Результаты производственной деятельности. Критерии и классификация видов благ. Экономические блага: сущность, классификация, характеристики. Воспроизводство. Типы воспроизводства: простое и расширенное; экстенсивное и интенсивное. Факторы экстенсивного и интенсивного воспроизводства.Ресурсы: определение, виды (природные, материальные, трудовые, финансовые). Экономические ресурсы. Виды экономических ресурсов. Факторы производства, их характеристика. Капитал (производственный капитал, инвестиционные ресурсы), его виды (реальный капитал, финансовый капитал). Предпринимательские способности (предпринимательский талант). Управленческие способности (управленческий талант). Знания, наука, информация. Три основных свойства ресурсов: заменяемость; мобильность; ограниченность (редкость) ресурсов. Следствия ограниченности (редкости) ресурсов. Ограниченные возможности экономического субъекта (бюджетные ограничения).Информация: сущность, характеристики, ограничения (Федеральный закон «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ). Информационное общество, его основные черты и проблемы. Информационная безопасность. Интеллектуальный продукт, интеллектуальная собственность и ее охрана. Конфиденциальность информации. Защита информации при помощи правовых, организационных и технических мер. Персональные данные (Федеральный закон «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ). Консалтинговые услуги, их разновидности. Отношение людей к НТР: сциентизм и техницизм; антисциентизм и технофобии; реалисты.Экономическая эффективность, ее виды: экономическая, социальная, технологическая. Показатели эффективности. Парето–оптимальное состояние (оптимум Парето; Парето–эффективность). Проблема выбора. Кривая производственных возможностей (КПВ). Рациональное поведение | УК-10,УК-2 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.2. | Механизм функционирования рынкаСпрос. Индивидуальный и рыночный спрос. Закон спроса. Ситуации, при которых закон спроса не действует. Закон (парадокс, товары) Гиффена (1837–1910). Эффект присоединения к большинству. Эффект сноба. Эффект Веблена. Кривая спроса. Величина спроса (quantity of demand). Детерминанты спроса – неценовые факторы, влияющие на спрос. Товары субституты (товары-заменители). Товары-комплементы (дополняющие товары). Эффект дохода; эффект замещения.Предложение. Закон предложения. Кривая предложения. Величина предложения (quantity of supply). Индивидуальное и рыночное предложение. Детерминанты предложения.Эластичность, её значение для экономического анализа.Рыночное равновесие спроса и предложения. Точка равновесия спроса и предложения. Равновесная цена. Избыток товаров. Дефицит товаров. Мгновенное, краткосрочное и длительное равновесие. Потребительское равновесие. Условия равновесия.Теория и анализ потребительского поведения. Потребительское поведение. Два подхода к анализу потребительского поведения. Принцип рациональности поведения потребителя. Рациональный потребитель. Общественная значимость, моральность или аморальность того или иного выбора. Детерминанты выбора потребителя. Потребительские предпочтения и предельная полезность. Критерий правильности потребительского выбора. Основное условие потребительского оптимума, или второй закон Госсена для двух и более товаров. Дополнительная выгода, получаемая потребителем при покупке товаров, или потребительский излишек. Теория потребительского выбора. Бюджетное ограничение потребителя. Социальные проблемы, с которыми сталкиваются производители и потребители.Конкуренция: сущность, необходимость, условия, функции. Типы конкурентного поведения. Защита конкурентной среды.Сущность понятий: монополия, монопсония, олигополия, чистая монополия. Естественные монополии. Сырьевые монополии. Локальные монополии. Характерные признаки монополистической конкуренции. Социально-экономические последствия монополии: позитивы; издержки; негативы. Монополия и эффективность. Демонополизация экономики. Антимонопольная политика. | УК-10,УК-2 |
| Тема 1.3. | Финансы. Бюджет. НалогиСущность финансов. Функции финансов: распределительная, контрольная, стимулирующая, фискальная. Сущность и структура финансовых отношений. Субъекты и объекты финансовых отношений. Финансовая система: сущность, структура, основные элементы. Финансовая организация. Финансовые органы; финансовый год. Финансово-кредитная политика государства.Бюджет: понятия, виды. Консолидированный бюджет. Бюджетная политика государства. Бюджетный кодекс Российской Федерации. Бюджетная система Российской Федерации, её структура. Государственный бюджет: понятие, доходы и расходы. Бюджетные ассигнования. Бюджетные инвестиции. Бюджетный кредит. Бюджетные обязательства. Профицит. Дефицит бюджета.Понятие налога и сбора. Функции налогов: фискальная; регулирующая; социальная. Принципы налогообложения А. Смита. Налоговая система. Налоговый кодекс Российской Федерации. Элементы налогообложения. Налоговое планирование. Налоговые льготы и основания для их использования налогоплательщиком. Налоговая декларация | УК-10,УК-2 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.4. | Банки. Кредит. Финансовый рынок. Ценные бумагиСсудный капитал, его ресурсы. Ссудный процент. Кредит: экономическое содержание, необходимость, функции. Кредитные отношения. Формы кредита: коммерческий; банковский; потребительский; ипотечный; государственный; международный. Вексель; тратта. Кредитная система государства и ее функции. Структура кредитной системы: центральный банк; коммерческие банки; специализированные кредитно-финансовые институты. Кредитные организации. Кредитно-денежная политика государства. Дискреционная кредитно-денежная политика: стимулирующая (политика «дешёвых» денег) и сдерживающая (политика «дорогих» денег). Недискреционная (автоматическая) кредитно-денежная политика.Банк. Банковская система: сущность, структура (Федеральный закон «О банках и банковской деятельности» от 2 декабря 1990 г. № 395-1). Виды банков. Центральный банк (национальный банк; эмиссионный банк; государственный банк), виды его операций (Федеральный закон «О центральном банке Российской Федерации (Банке России)» от 10 июля 2002 г. № 86-ФЗ). Коммерческие банки, виды операций. Специализированные кредитно-финансовые институты. Вспомогательные элементы банковской системы. Инвестиционные банки; ипотечные банки; инновационные банки; сберегательные банки. Виды банковских операций: пассивные, активные.Финансовый рынок: сущность, функции. Инвестор; эмиссия; эмитент. Финансовая организация. Финансовая услуга. Конкурентная цена финансовой услуги. Федеральный закон «О защите конкуренции» от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ. Необоснованно высокая цена финансовой услуги, необоснованно низкая цена финансовой услуги.Структура финансового рынка: денежный рынок; рынок капиталов; учетный рынок; межбанковский рынок; валютный рынок; рынок ценных бумаг (фондовый рынок). Первичный и вторичный фондовый рынок. Особенности финансового рынка России. Биржа, ее виды. Фондовые (биржевые) ценности; дилер; брокер; брокерская фирма.Рынок ценных бумаг (Федеральный закон «О рынке ценных бумаг» от 22 апреля 1996 г. № 39-ФЗ). Виды ценных бумаг. Долговые ценные бумаги; долевые ценные бумаги. Облигация. Акция. Приобретение акций (долей) хозяйственных обществ. Дивиденд. Обыкновенная акция; привилегированная акция. Номинал акции; курс акции. Федеральный закон «Об акционерных обществах» от 26 декабря 1995 г. № 208-ФЗ. Биржевая котировка; биржевые индексы; клиринг. Государственное регулирование рынка ценных бумаг. Основные права акционера. Советы акционеру (Приложение 15. Советы акционеру).Экономика информации и неопределенности. Симметричное распределение информации на рынке. Нарушение модели совершенной конкуренции, возникновение ассиметричности информации. Явление неопределенности. Различные точки зрения в экономической теории на явление неопределенности. Неоклассический подход. Интерналии (внутренние эффекты). Экстерналии (внешние эффекты). Отрицательная селекция (неблагоприятный отбор). Возникновение морального риска. Риск. Классификации рисков. Зоны риска: безрисковая зона; зона допустимого риска; зона критического риска; зона катастрофического риска. Кривая риска. Поведение человека в условиях неопределенности, рискованной деятельности. Объективные и субъективные вероятности. Теории ожидаемой полезности. Различное отношение людей к риску: нейтральное; любители; антипатия (противники). Эффект владения. Эффект определенности. Снижение (страхование) рисков, способы страхования: объединение риска; распределение риска; диверсификация. Нестрахуемые риски. Арбитражирование. Спекуляция. Три важнейших способа спекулятивной деятельности: покупка, хранение, продажа; фьючерсные контракты; опцион. Хеджирование. | УК-10,УК-2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Тема 1.5. | Личный финансовый планТехнологическая картаПродолжительность занятия – 2 часаЦель: формирование навыков разумного планирования расходов и контроля за ними.Задачи:1)выявить и обобщить знания, умения, навыки участников, полученные на занятии по дисциплине «Экономика» и из др. источников;2)развивать навыки эффективного управления личными финансами;3)формировать готовность молодых людей к самостоятельному принятию финансовых решений.Оборудование, дидактический материал: флипчарт, маркеры, наглядные пособия, презентация «Как личный финансовый план поможет осуществить задуманное?», раздаточный материал: тест, для деловой игры – бланки «Личный финансовый план» и «Правила игры» по одному на каждого игрока, конверт с номерками играющих, конверт с вариантами доходности фондового рынка.Технические средства обучения: ноутбуки/компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиапроектор, экран.1. Приветствие перед началом занятия всех участников.2. Объявление темы занятия.Как спланировать собственные расходы и участвовать в планировании бюджета вашей семьи, почему важно иметь некоторый план по управлению своими финансами, даже несмотря на то, что ситуация в семье и мире регулярно меняется.3. «Зачем планировать личные финансы?», выписав все ответы на флипчарт.А если принимать решения по поводу своих денег по мере поступления проблем, не составляя никаких планов?». Обсуждаем с участниками возможные последствия.4. Важно достичь финансовой независимости и уметь грамотно обращаться со своими деньгами, самостоятельно принимать множество финансовых решений во взрослой жизни, будь то оплата образования, покупка автомобиля и недвижимости для вашей будущей семьи и даже управление вашими пенсионными накоплениями. Как накопить деньги и не попасть в финансовые ловушки, как взять кредит или инвестировать свои средства — уже скоро вам предстоит решать эти непростые вопросы. При принятии финансового решения (брать ли кредит, инвестировать ли в те или иные инструменты и т.д.) человек исходит из следующих моментов:•текущей ситуации: сколько он может инвестировать сейчас, сколько может платить по кредитам, сколько может платить по страховкам, сколько сможет в дальнейшем, понадобятся ли ему денежные средства в обозримом будущем, в каких объемах и т.д.;•финансовых целей: ради чего он инвестирует и берет кредиты, чего и в какие сроки желает достичь;•финансовых инструментов, которые ему могут подойти, чтобы достичь желаемых целей.5. Что такое спонтанное управление личными финансами.Есть два подхода к управлению своими финансами:•спонтанный подход;•подход через личный финансовый план. При спонтанном подходе человек весьма смутно представляет себе: все свои финансовые цели, ради которых он будет инвестировать; свою текущую финансовую ситуацию; финансовые инструменты, которые ему подходят. Он действует без системы, без плана. Например, он может начать инвестировать в ПИФ потому, что так делает его сосед (хотя ему ПИФ может вообще не подойди). Либо он может взять кредит, как сделал его коллега по работе, а окажется, что у него впереди – крупные расходы, и в итоге он не сможет какое-то время платить по взятому кредиту.6. Истории из жизни, обсуждение её с участниками занятия. В чем ошибки героя? Как ему следовало поступить?7. Недостатки спонтанного подхода к управлению своими финансами.Спонтанный подход к личным финансам позволяет человеку допустить сразу три ошибки:•неверно оценить финансовые цели;•неправильно оценить текущую финансовую ситуацию и ее динамику в будущем;•неточно подобрать финансовые инструменты.Если неправильно определена текущая финансовая ситуация, желаемые цели и финансовые инструменты, вероятность достижения целей практически равна нулю.Именно поэтому более целесообразно придерживаться не спонтанного, а планового подхода к управлению своими финансами, то есть действовать через личный финансовый план.8. Какая есть альтернатива спонтанному подходу? Планирование.9. Сущность личного финансового плана.Личный финансовый план (ЛФП) – это метод, который позволяет разработать последовательную стратегию достижения финансовых целей человека с максимально эффективным использованием имеющихся на сегодня финансовых инструментов для его текущей ситуации. Иными словами, ЛФП – это бизнес-план конкретного человека.Какие-либо стандарты составления личного финансового плана отсутствуют, но в идеале полноценный комплексный ЛФП должен включать в себя | УК-10,УК-2 | 13 |

| | | |
|---|---|---|
| Тема 1.6. | Накопления и кредитыТехнологическая картаПродолжительность занятия – 2 часаЦель: формирование навыков правильного выбора финансовых инструментов в зависимости от жизненной ситуации.Задачи:1)дать представление о видах кредита, о преимуществах и недостатках использования кредита, о грамотном использовании кредитов, о кредитной истории;2)развивать культуру финансового поведения;3)формировать навыки практического применения полученных знаний;4)воспитывать инициативу, активность и самостоятельность в принятии финансовых решений.Оборудование, дидактический материал: флипчарт, маркеры, наглядные пособия, раздаточный материал (тест, презентация «Как правильно брать в долг?»).Технические средства обучения: ноутбуки / компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиапроектор, экран.Истории (из подслушанного).Презентации «Как правильно брать в долг?».У кого обычно можно взять в долг, на каких условиях?Основные виды кредитов в банке – целевые и не целевые.Совет независимого финансового советника: Как взять кредит под наименьший процент.Кредитная история.Важно с молодых лет быть добросовестным заемщиком.Как сформировать свою кредитную историю?Как заработать хорошую репутацию у банков?Как нужно регулярно проверять свою кредитную историю?Как заработать хорошую репутацию у банков?Советы получения кредитов.Аннуитетные и дифференцированные платежи. | УК-10,УК-2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Тема 1.7. | Тема 7. Пенсионные накопления1. Понятие страховой пенсии.Виды страховой пенсии: пенсия по старости; пенсия по инвалидности; пенсии по случаю потери кормильца.№ 400-ФЗ «О страховых пенсиях». Формула расчёта величины.2. Условия назначения страховой пенсии по старости на общих основаниях в Российской Федерации.•для женщин – 55 лет, для мужчин – 60 лет (для работающих госслужащих возраст наступления права отодвигается, начиная с 01.01.2017г.)•стаж страхования не меньше 15 лет;•достижение размера ИПК 30;•лицо должно быть застраховано с соблюдением всех правил, которые устанавливает Федеральный закон, и являться гражданином РФ.Порядок оформления пенсии основан на предъявлении следующих документов:•паспорт или иной документ, предоставляющий информацию о личности застрахованного лица, о его возрасте, месте проживания и гражданстве;•трудовая книжка, раскрывающая информацию о стаже;•документ, имеющий информацию о среднемесячном заработке гражданина.В зависимости от вида назначаемой страховой пенсии требуется предъявление дополнительного пакета документов:•содержащих информацию о нетрудоспособных членах семьи застрахованного лица;•содержащих информацию о наличии на иждивении застрахованного лица членов семьи, утративших трудоспособность;•информирующих о месте проживания или пребывания застрахованного лица на территории России;•сообщающих о фактах изменения ФИО. застрахованного гражданина;•содержащих информацию об инвалидности лица.4. Понятие страховой пенсии инвалидности.Порядок установления инвалидности и признания лица инвалидом.Право на страховую пенсию по инвалидности имеют граждане из числа застрахованных лиц, признанные инвалидами I, II или III группы. Признание гражданина инвалидом и установление группы инвалидности производятся федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации".5. Условия и порядок установления страховой пенсии по инвалидности.Страховая пенсия по инвалидности устанавливается независимо от причины инвалидности, продолжительности страхового стажа застрахованного лица, продолжения инвалидом трудовой и (или) иной деятельности, а также от того, наступила ли инвалидность в период работы, до поступления на работу или после прекращения работы.В случае полного отсутствия у инвалида страхового стажа устанавливается социальная пенсия по инвалидности в соответствии с Федеральным законом от 15 декабря 2001 года № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации».1. Понятие страховой пенсии по случаю потери кормильца.Признаки, специфичные для данного вида пенсии.Потеря (смерть) фактического кормильца – юридический факт и событие, имеющее определяющее значение для возникновения права на пенсию по случаю потери кормильца.7.Условия назначения страховой пенсии по случаю потери кормильца, круг лиц, имеющих право на пенсию по случаю потери кормильца.Категории нетрудоспособных членов семьи умершего кормильца, имеющие право на пенсию по случаю потери кормильца.Другие юридически значимые факты: родство (свойство, брак); нетрудоспособность; нахождение на иждивении.Нетрудоспособность членов семьи умершего кормильца в силу несовершеннолетия, инвалидности или достижения пенсионного возраста.8. Установление факта нахождения на иждивении умершего кормильца.Понятие иждивения.Оформление пенсии производится подразделением ПФ по месту прописки гражданина.9. Основные документы, необходимые для установления страховых пенсий по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца:□паспорт;□бумаги, подтверждающие стаж (трудовая книжка, справки с рабочих мест и т.д.)При необходимости ПФ может запросить:•документы, объясняющие смену имени или фамилии;•справку о средней зарплате за 5 любых лет;•справки, подтверждающие наличие нетрудоспособных иждивенцев, а также бумаги, позволяющие установить с ними родственные связи;•справку с места проживания;•справку об инвалидности/ограничении трудоспособности | УК-10,УК-2 | 15 |

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

| № п/п | Наименования |
|---|---|
| 1 | Максимова М.Н., Нуртдинов И.И. Экономика учебно-методическое пособие по дисциплине для студентов педиатрическогоо факультета (MethodsHandbook). – Казань: КГМУ, 2019. – 207 с. [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108 |
| 2 | Максимова М.Н., Мифтахова М.Э. Учебно-методическое пособие по дисциплине«Экономика» для студентов (MethodsHandbook). – Казань: КГМУ, 2013. – 119 с. [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108 |

## 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 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | УК-10 | УК-2 |
| **Раздел 1.** | | | | |
| **Тема 1.1.** | **Общие проблемы и основные понятия экономической теорииЭкономическая теория** | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **(экономика): понятие, предмет, цели и задачи. Характерные черты экономической теории как науки. Функции экономической теории: познавательная; практическая; идеологическая; методологическая. Методы научного исследования экономических явлений и процессов Экономические категории и экономические законы: определение, примеры. Вероятность логических ошибок и заблуждений при изучении экономических явлений и процессов.Микроэкономика, макроэкономика: определение, общее, особенное, взаимосвязь, взаимозависимость. Основные цели экономического развития. Основные экономические цели организации. Основные вопросы экономики: «ЧТО?»; «КАК?»; «ДЛЯ КОГО?»; «КОГДА?».Потребности, факторы их формирующие. Классификации потребностей. Классификация потребностей Альфреда Маршалла (1842–1924): первичные и вторичные; абсолютные и относительные; высшие и низшие; положительные и отрицательные; неотложные и отсроченные; общие и особенные; обычные и чрезвычайные; индивидуальные и коллективные; частные и государственные. Иерархия потребностей по А. Маслоу: физиологические (Physiological Needs); потребности в безопасности (Safety Needs); социальные потребности (Belongingness and Love Needs); потребности самоутверждения, самоуважения (Esteem Needs); потребности в самоактуализации, самовыражении, самореализации (Self-actualization Needs). Безграничные потребности общества. Закон возвышения потребностей.Производство. Цель производственной деятельности. Производственная инфраструктура. Социальная инфраструктура. Экономические субъекты (агенты): домашние хозяйства, фирмы, государство. Результаты производственной деятельности. Критерии и классификация видов благ. Экономические блага: сущность, классификация, характеристики. Воспроизводство. Типы воспроизводства: простое и расширенное; экстенсивное и интенсивное. Факторы экстенсивного и интенсивного воспроизводства.Ресурсы: определение, виды (природные, материальные, трудовые, финансовые). Экономические ресурсы. Виды экономических ресурсов. Факторы производства, их характеристика. Капитал (производственный капитал, инвестиционные ресурсы), его виды (реальный капитал, финансовый капитал). Предпринимательские способности (предпринимательский талант). Управленческие способности (управленческий талант). Знания, наука, информация. Три основных свойства ресурсов: заменяемость; мобильность; ограниченность (редкость) ресурсов. Следствия ограниченности (редкости) ресурсов. Ограниченные возможности экономического субъекта (бюджетные ограничения).Информация: сущность, характеристики, ограничения (Федеральный закон «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ). Информационное общество, его основные черты и проблемы. Информационная** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.2.** | **Механизм функционирования рынкаСпрос. Индивидуальный и рыночный спрос. Закон спроса. Ситуации, при которых закон спроса не действует. Закон (парадокс, товары) Гиффена (1837–1910). Эффект присоединения к большинству. Эффект сноба. Эффект Веблена. Кривая спроса. Величина спроса (quantity of demand). Детерминанты спроса – неценовые факторы, влияющие на спрос. Товары субституты (товары-заменители). Товары-комплементы (дополняющие товары). Эффект дохода; эффект замещения.Предложение. Закон предложения. Кривая предложения. Величина предложения (quantity of supply). Индивидуальное и рыночное предложение. Детерминанты предложения.Эластичность, её значение для экономического анализа.Рыночное равновесие спроса и предложения. Точка равновесия спроса и предложения. Равновесная цена. Избыток товаров. Дефицит товаров. Мгновенное, краткосрочное и длительное равновесие. Потребительское равновесие. Условия равновесия.Теория и анализ потребительского поведения. Потребительское поведение. Два подхода к анализу потребительского поведения. Принцип рациональности поведения потребителя. Рациональный потребитель. Общественная значимость, моральность или аморальность того или иного выбора. Детерминанты выбора потребителя. Потребительские предпочтения и предельная полезность. Критерий правильности потребительского выбора. Основное условие потребительского оптимума, или второй закон Госсена для двух и более товаров. Дополнительная выгода, получаемая потребителем при покупке товаров, или потребительский излишек. Теория потребительского выбора. Бюджетное ограничение потребителя. Социальные проблемы, с которыми сталкиваются производители и потребители.Конкуренция: сущность, необходимость, условия, функции. Типы конкурентного поведения. Защита конкурентной среды.Сущность понятий: монополия, монопсония, олигополия, чистая монополия. Естественные монополии. Сырьевые монополии. Локальные монополии. Характерные признаки монополистической конкуренции. Социально-экономические последствия монополии: позитивы; издержки; негативы. Монополия и эффективность. Демонополизация экономики. Антимонопольная политика.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.3.** | **Финансы. Бюджет. НалогиСущность финансов. Функции финансов:** | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **распределительная, контрольная, стимулирующая, фискальная. Сущность и структура финансовых отношений. Субъекты и объекты финансовых отношений. Финансовая система: сущность, структура, основные элементы. Финансовая организация. Финансовые органы; финансовый год. Финансово-кредитная политика государства.Бюджет: понятия, виды. Консолидированный бюджет. Бюджетная политика государства. Бюджетный кодекс Российской Федерации. Бюджетная система Российской Федерации, её структура. Государственный бюджет: понятие, доходы и расходы. Бюджетные ассигнования. Бюджетные инвестиции. Бюджетный кредит. Бюджетные обязательства. Профицит. Дефицит бюджета.Понятие налога и сбора. Функции налогов: фискальная; регулирующая; социальная. Принципы налогообложения А. Смита. Налоговая система. Налоговый кодекс Российской Федерации. Элементы налогообложения. Налоговое планирование. Налоговые льготы и основания для их использования налогоплательщиком. Налоговая декларация** | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.4.** | **Банки. Кредит. Финансовый рынок. Ценные бумагиССудный капитал, его ресурсы.** | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Ссудный процент. Кредит: экономическое содержание, необходимость, функции. Кредитные отношения. Формы кредита: коммерческий; банковский; потребительский; ипотечный; государственный; международный. Вексель; тратта. Кредитная система государства и ее функции. Структура кредитной системы: центральный банк; коммерческие банки; специализированные кредитно-финансовые институты. Кредитные организации. Кредитно-денежная политика государства. Дискреционная кредитно-денежная политика: стимулирующая (политика «дешёвых» денег) и сдерживающая (политика «дорогих» денег). Недискреционная (автоматическая) кредитно-денежная политика.Банк. Банковская система: сущность, структура (Федеральный закон «О банках и банковской деятельности» от 2 декабря 1990 г. № 395-1). Виды банков. Центральный банк (национальный банк; эмиссионный банк; государственный банк), виды его операций (Федеральный закон «О центральном банке Российской Федерации (Банке России)» от 10 июля 2002 г. № 86-ФЗ). Коммерческие банки, виды операций. Специализированные кредитно-финансовые институты. Вспомогательные элементы банковской системы. Инвестиционные банки; ипотечные банки; инновационные банки; сберегательные банки. Виды банковских операций: пассивные, активные.Финансовый рынок: сущность, функции. Инвестор; эмиссия; эмитент. Финансовая организация. Финансовая услуга. Конкурентная цена финансовой услуги. Федеральный закон «О защите конкуренции» от 26 июля 2006 г. № 135-ФЗ. Необоснованно высокая цена финансовой услуги, необоснованно низкая цена финансовой услуги.Структура финансового рынка: денежный рынок; рынок капиталов; учетный рынок; межбанковский рынок; валютный рынок; рынок ценных бумаг (фондовый рынок). Первичный и вторичный фондовый рынок. Особенности финансового рынка России. Биржа, ее виды. Фондовые (биржевые) ценности; дилер; брокер; брокерская фирма.Рынок ценных бумаг (Федеральный закон «О рынке ценных бумаг» от 22 апреля 1996 г. № 39-ФЗ). Виды ценных бумаг. Долговые ценные бумаги; долевые ценные бумаги. Облигация. Акция. Приобретение акций (долей) хозяйственных обществ. Дивиденд. Обыкновенная акция; привилегированная акция. Номинал акции; курс акции. Федеральный закон «Об акционерных обществах» от 26 декабря 1995 г. № 208-ФЗ. Биржевая котировка; биржевые индексы; клиринг. Государственное регулирование рынка ценных бумаг. Основные права акционера. Советы акционеру (Приложение 15. Советы акционеру).Экономика информации и неопределенности. Симметричное распределение информации на рынке. Нарушение модели совершенной конкуренции, возникновение ассиметричности информации. Явление неопределенности. Различные точки зрения в экономической теории на явление неопределенности. Неоклассический подход. Интерналии (внутренние эффекты)** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.5.** | **Личный финансовый планТехнологическая картаПродолжительность занятия – 2** | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **часаЦель: формирование навыков разумного планирования расходов и контроля за ними.Задачи:1)выявить и обобщить знания, умения, навыки участников, полученные на занятии по дисциплине «Экономика» и из др. источников;2)развивать навыки эффективного управления личными финансами;3)формировать готовность молодых людей к самостоятельному принятию финансовых решений.Оборудование, дидактический материал: флипчарт, маркеры, наглядные пособия, презентация «Как личный финансовый план поможет осуществить задуманное?», раздаточный материал: тест, для деловой игры – бланки «Личный финансовый план» и «Правила игры» по одному на каждого игрока, конверт с номерками играющих, конверт с вариантами доходности фондового рынка.Технические средства обучения: ноутбуки/компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиапроектор, экран.1. Приветствие перед началом занятия всех участников.2. Объявление темы занятия.Как спланировать собственные расходы и участвовать в планировании бюджета вашей семьи, почему важно иметь некоторый план по управлению своими финансами, даже несмотря на то, что ситуация в семье и мире регулярно меняется.3. «Зачем планировать личные финансы?», выписав все ответы на флипчарт.А если принимать решения по поводу своих денег по мере поступления проблем, не составляя никаких планов?». Обсуждаем с участниками возможные последствия.4. Важно достичь финансовой независимости и уметь грамотно обращаться со своими деньгами, самостоятельно принимать множество финансовых решений во взрослой жизни, будь то оплата образования, покупка автомобиля и недвижимости для вашей будущей семьи и даже управление вашими пенсионными накоплениями. Как накопить деньги и не попасть в финансовые ловушки, как взять кредит или инвестировать свои средства — уже скоро вам предстоит решать эти непростые вопросы. При принятии финансового решения (брать ли кредит, инвестировать ли в те или иные инструменты и т.д.) человек исходит из следующих моментов:•текущей ситуации: сколько он может инвестировать сейчас, сколько может платить по кредитам, сколько может платить по страховкам, сколько сможет в дальнейшем, понадобятся ли ему денежные средства в обозримом будущем, в каких объемах и т.д.;•финансовых целей: ради чего он инвестирует и берет кредиты, чего и в какие сроки желает достичь;•финансовых инструментов, которые ему могут подойти, чтобы достичь желаемых целей.5. Что такое спонтанное управление личными финансами.Есть два подхода к управлению своими финансами:•спонтанный подход;•подход через личный финансовый план. При спонтанном подходе человек весьма смутно представляет себе: все свои финансовые цели, ради которых он будет инвестировать; свою текущую финансовую ситуацию; финансовые инструменты, которые ему подходят. Он действует без системы, без** | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Тема 1.6.** | **Накопления и кредитыТехнологическая картаПродолжительность занятия – 2 часаЦель: формирование навыков правильного выбора финансовых инструментов в зависимости от жизненной ситуации.Задачи:1)дать представление о видах кредита, о преимуществах и недостатках использования кредита, о грамотном использовании кредитов, о кредитной истории;2)развивать культуру финансового поведения;3)формировать навыки практического применения полученных знаний;4)воспитывать инициативу, активность и самостоятельность в принятии финансовых решений.Оборудование, дидактический материал: флипчарт, маркеры, наглядные пособия, раздаточный материал (тест, презентация «Как правильно брать в долг?»).Технические средства обучения: ноутбуки / компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиапроектор, экран.Истории (из подслушанного).Презентации «Как правильно брать в долг?».У кого обычно можно взять в долг, на каких условиях?Основные виды кредитов в банке – целевые и не целевые.Совет независимого финансового советника: Как взять кредит под наименьший процент.Кредитная история.Важно с молодых лет быть добросовестным заемщиком.Как сформировать свою кредитную историю?Как заработать хорошую репутацию у банков?Как нужно регулярно проверять свою кредитную историю?Как заработать хорошую репутацию у банков?Советы получения кредитов.Аннуитетные и дифференцированные платежи.** | Практическое занятие | + | + |
| | | Самостоятельная работа | + | + |
| **Тема 1.7.** | **Тема 7. Пенсионные накопления1. Понятие страховой пенсии.Виды страховой пенсии:** | Практическое занятие | + | + |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **пенсия по старости; пенсия по инвалидности; пенсии по случаю потери кормильца.№ 400-ФЗ «О страховых пенсиях». Формула расчёта величины.2. Условия назначения страховой пенсии по старости на общих основаниях в Российской Федерации.•для женщин – 55 лет, для мужчин – 60 лет (для работающих госслужащих возраст наступления права отодвигается, начиная с 01.01.2017г.)•стаж страхования не меньше 15 лет;•достижение размера ИПК 30;•лицо должно быть застраховано с соблюдением всех правил, которые устанавливает Федеральный закон, и являться гражданином РФ.Порядок оформления пенсии основан на предъявлении следующих документов:•паспорт или иной документ, предоставляющий информацию о личности застрахованного лица, о его возрасте, месте проживания и гражданстве;•трудовая книжка, раскрывающая информацию о стаже;•документ, имеющий информацию о среднемесячном заработке гражданина.В зависимости от вида назначаемой страховой пенсии требуется предъявление дополнительного пакета документов:•содержащих информацию о нетрудоспособных членах семьи застрахованного лица;•содержащих информацию о наличии на иждивении застрахованного лица членов семьи, утративших трудоспособность;•информирующих о месте проживания или пребывания застрахованного лица на территории России;•сообщающих о фактах изменения ФИО. застрахованного гражданина;•содержащих информацию об инвалидности лица.4. Понятие страховой пенсии инвалидности.Порядок установления инвалидности и признания лица инвалидом.Право на страховую пенсию по инвалидности имеют граждане из числа застрахованных лиц, признанные инвалидами I, II или III группы. Признание гражданина инвалидом и установление группы инвалидности производятся федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации".5. Условия и порядок установления страховой пенсии по инвалидности.Страховая пенсия по инвалидности устанавливается независимо от причины инвалидности, продолжительности страхового стажа застрахованного лица, продолжения инвалидом трудовой и (или) иной деятельности, а также от того, наступила ли инвалидность в период работы, до поступления на работу или после прекращения работы.В случае полного отсутствия у инвалида страхового стажа устанавливается социальная пенсия по инвалидности в соответствии с Федеральным законом от 15 декабря 2001 года № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации».1. Понятие страховой пенсии по случаю потери кормильца.Признаки, специфичные для данного вида пенсии.Потеря (смерть) фактического кормильца – юридический факт и событие, имеющее определяющее значение** | | | |

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

| Перечень компетенций | Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения (ИД) компетенции | Планируемые результаты обучения | Форма оценочных средств | Критерий 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) |
| **УК-10 Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности** | **УК-10 УК-10.1 Обладает основами экономической теории и базовыми принципами функционирования экономики и экономического развития** | Знать: основы экономической теории; | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: определять приоритеты экономического развития | кейс-задача | Не может определять приоритеты экономического развития; | Студент имеет базовые умения определения приоритетов экономического развития; | Студент обладает умением определения приоритетов экономического развития; | Студент обладает отличным умением определения приоритетов экономического развития; |
| | | Владеть: базовыми принципами функционирования экономики и экономического развития | контрольная работа | Не обладает базовыми принципами функционирования экономики и экономического развития; | Студент обладает базовыми принципами функционирования экономики и экономического развития; | Студент обладает хорошими навыками применения базовых принципов функционирования экономики и экономического развития; | Студент обладает отличными навыками применения базовых принципов функционирования экономики и экономического развития; |
| | **УК-10 УК-10.2 Анализирует конкретные экономические ситуации в различных областях жизнедеятельности** | Знать: теоретические аспекты анализа конкретных экономических ситуаций в различных областях жизнедеятельности | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: анализировать конкретные экономические ситуации в различных областях жизнедеятельности | кейс-задача | Не может анализировать конкретные экономические ситуации в различных областях жизнедеятельности | Студент имеет базовые умения анализа конкретных экономических ситуаций в различных областях жизнедеятельности | Студент обладает умением анализа конкретных экономических ситуаций в различных областях жизнедеятельности; | Студент обладает отличным умением анализа конкретных экономических ситуаций в различных областях жизнедеятельности; |
| | | Владеть: навыками анализа ситуации в экономике и перспектив развития | контрольная работа | Не обладает навыками анализа ситуации в экономике и перспектив развития. | Студент обладает базовыми навыками анализа ситуации в экономике и перспектив развития. | Студент обладает хорошими навыками анализа ситуации в экономике и перспектив развития. | Студент обладает отличными навыками анализа ситуации в экономике и перспектив развития. |
| | **УК-10 УК-10.3 Применяет обоснованные экономические решения в профессиональной деятельности** | Знать: методологию принятия экономических решений; | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: обосновывать экономические решения в профессиональной деятельности; | кейс-задача | Не может обосновывать экономические решения в профессиональной деятельности; | Студент имеет базовые умения обоснования экономических решений в профессиональной деятельности; | Студент обладает умением обоснования экономических решений в профессиональной деятельности; | Студент обладает отличным умением обоснования экономических решений в профессиональной деятельности; |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками принятия экономических решений в профессиональной деятельности | контрольная работа | Не обладает навыками принятия экономических решений в профессиональной деятельности; | Студент обладает базовыми навыками принятия экономических решений в профессиональной деятельности; | Студент обладает хорошими навыками принятия экономических решений в профессиональной деятельности; | Студент обладает отличными навыками принятия экономических решений в профессиональной деятельности; |
| **УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла** | **УК-2 УК-2.1 Предлагает идеи и разрабатывает дорожную карту реализации проекта, организовывает его профессиональное обсуждение** | Знать: основные задачи проектного управления; | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: формулировать идеи и разрабатывать дорожную карту реализации проекта; | кейс-задача | Не может формулировать идеи и разрабатывать дорожную карту реализации проекта; | Студент имеет базовые умения формулировать идеи и разрабатывать дорожную карту реализации проекта; | Студент обладает умением формулировать идеи и разрабатывать дорожную карту реализации проекта; | Студент обладает отличным умением формулировать идеи и разрабатывать дорожную карту реализации проекта; |
| | | Владеть: навыками реализации проекта и организации его профессионального обсуждения. | контрольная работа | Не обладает навыками реализации проекта и организации его профессионального обсуждения. | Студент обладает базовыми навыками реализации проекта и организации его профессионального обсуждения. | Студент обладает хорошими навыками реализации проекта и организации его профессионального обсуждения. | Студент обладает отличными навыками реализации проекта и организации его профессионального обсуждения |
| | **УК-2 УК-2.2 Определяет требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта, обосновывает практическую и теоретическую значимость полученных результатов** | Знать: основные требования к результатам реализации проекта; | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: формулировать требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта; | кейс-задача | Не может формулировать требования к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта; | Студент имеет базовые умения формулировки требований к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта; | Студент обладает умением формулировки требований к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта; | Студент обладает отличным умением формулировки требований к результатам реализации проекта на протяжении жизненного цикла проекта; |
| | | Владеть: навыками обоснованияпрактической и теоретической значимости полученных результатов. | контрольная работа | Не обладает навыками обоснования практической и теоретической значимости полученных результатов. | Студент обладает базовыми навыками обоснования практической и теоретической значимости полученных результатов. | Студент обладает хорошими навыками обоснования практической и теоретической значимости полученных результатов. | Студент обладает отличными навыками обоснования практической и теоретической значимости полученных результатов. |
| | **УК-2 УК-2.3 Применяет современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные сроки, с заданным бюджетом и требуемым качеством, рассчитывает качественные и количественные показатели проектной работы, проверяет, анализирует проектную документацию** | Знать: современные методы и технологии для получения нужного результата в запланированные сроки | тестирование | Решено менее 70% тестовых заданий | 70-79% правильных ответов | 80-89% правильных ответов | 90-100% правильных ответов |
| | | Уметь: осуществлять проектирование для получения необходимого результата в плановые сроки с учетом бюджета и показателей качества; | кейс-задача | Не может осуществлять проектирование для получения необходимого результата в плановые сроки с учетом бюджета и показателей качества; | Студент имеет базовые умения осуществления проектирования для получения необходимого результата в плановые сроки с учетом бюджета и показателей качества; | Студент обладает умением осуществления проектирования для получения необходимого результата в плановые сроки с учетом бюджета и показателей качества; | Студент обладает отличным умением осуществления проектирования для получения необходимого результата в плановые сроки с учетом бюджета и показателей качества; |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Владеть: навыками расчета качественных и количественных показателей проектной работы, проверки, анализа проектной документации | контрольная работа | Не обладает навыками расчета качественных и количественных показателей проектной работы, проверки, анализа проектной документации. | Студент обладает базовыми навыками расчета качественных и количественных показателей проектной работы, проверки, анализа проектной документации. | Студент обладает хорошими навыками расчета качественных и количественных показателей проектной работы, проверки, анализа проектной документации. | Студент обладает отличными навыками расчета качественных и количественных показателей проектной работы, проверки, анализа проектной документации. |

**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;**

**Примеры заданий:**

1. Ссудный капитал: сущность, его ресурсы. Кредит: понятие, необходимость, функции, формы. Кредитная система, ее структура и функции, кредитные отношения, кредитные организации. Кредитно-денежная политика государства.2. Банковская система: сущность, структура. Банки, их виды. Виды банковских операций.3. Финансовый рынок: сущность, структура, функции. Финансовая организация и финансовая услуга. Первичный и вторичный фондовый рынок. Особенности финансового рынка России. Биржа, ее виды.4. Рынок ценных бумаг. Виды ценных бумаг. Государственное регулирование рынка ценных бумаг. Основные права акционера. Советы акционеру.5. Экономика информации и неопределенности. Риск: понятие, возникновение, последствия, классификация, зоны, кривая. Снижение (страхование) рисков, способы страхования.

*Критерии оценки:*

Устный опрос по дисциплине «Финансовая грамотность» проводится в соответствии с основными вопросами планов семинарских занятий.Устные ответы студентов даются на основе материалов лекций и учебников, и учебно-методических пособий по дисциплине «Финансовая грамотность».Критерии оценки устного ответа:•оценка «отлично» – 90–99 баллов: четкий, правильный и полный ответ в соответствии с лекционными материалами, материалами схем, таблиц, основной литературой (дополнительной литературой), нормативно-правовыми документами.•оценка «хорошо» – 80–89 баллов: в основном правильный и полный ответ в соответствии с лекционными материалами, материалами схем, таблиц, основной литературой, нормативно-правовыми документами с небольшими погрешностями в изложении материала;•оценка «удовлетворительно» – 70–79 баллов: неполный либо правильный только в основных моментах ответ, соответствующий лекционным материалам, материалам схем, таблиц, основной литературе, нормативно-правовым документам; •оценка «неудовлетворительно» – менее 70 баллов: ответа нет, студент не готов или ответ неверный, с существенными ошибками в основных аспектах вопроса, неправильно применяются и объясняются экономические термины.

**— тест;**

**Примеры заданий:**

1. Микроэкономика – раздел экономической науки, изучающий:а) мировую экономику;б) только занятость в народном хозяйстве;в) крупномасштабную экономику;г) законы и закономерности экономического развития отдельных экономических субъектов;д) государственный сектор экономики.2. Экономические законы – это законы, которые:а) проявляются через экономическую деятельность людей;б) являются вечными;в) носят объективный характер;г) отражают необходимые и устойчивые взаимозависимости экономических отношений;д) все ответы верны.3. Товар представляет собой:а) продукт труда, предназначенный для обмена;б) экономическое благо, предназначенное для обмена;в) вещь, обмениваемую на другую вещь;г) благо, не являющееся продуктом труда, но полезное человеку;д) все ответы верны.4. Закон спроса утверждает:а) повышение цены на товар при прочих равных условиях ведёт к соответствующему снижению величины спроса;б) с повышением цены на товар при прочих равных условиях возрастает предложение;в) с повышением спроса растёт цена на товар;г) с повышением предложения цена снижается;д) нет верного ответа.5. Государственный бюджет – это:а) совокупность денежных средств, которую государство может направить на удовлетворение своих нужд за определенный срок;б) совокупность расчетов по доходам государства за определенный период;в) совокупность расчетов по расходам государства за определенный период;г) роспись доходов и расходов государства за определенный период;д) количество денег в центральном банке государства.6. Реальная заработная плата – это:а) масса жизненных благ и услуг, которые может приобрести человек на заработанные деньги;б) сумма денег, которую получает работник наёмного труда за свой дневной, недельный, месячный труд;в) цена, выплачиваемая за использование единицы труда в течение определённого времени – часа, дня и т.д.г) всё вышеперечисленное верно;д) нет верного ответа.7. Рынок находится в равновесии, если:а) предложение больше спроса;б) спрос больше предложения;в) спрос равен предложению;г) рыночная цена выше цены равновесия;д) все ответы верны.8. Механизм взаимодействия покупателей и продавцов, совокупность отношений товарного обмена – это:а) экономическая система;б) экономика;в) рынок;г) предпринимательство;д) верно всё вышеперечисленное.9. Ситуация на рынке, когда при понижении цены на конкретный товар покупатель приобретает дополнительную единицу того же товара, не отказываясь от приобретения альтернативных, характеризует:а) эффект замещения;б) эффект дохода;в) убывающую предельную полезность;г) ажиотажный спрос;д) рыночное равновесие.10. Эффективность – это:а) конечный результат;б) характеристики, сравнивающие страны;в) соотношение между достигнутыми результатами и затратами, связанными с обеспечением этих результатов;г) верно всё вышеперечисленное;д) нет верного ответа.11. Соотношения затрат и результатов может быть:а) затраты сохранены на том же уровне, а результаты в количественных и качественных измерениях выросли по сравнению с прежними периодами;б) затраты сокращены, а результаты остались такими же или даже выросли;в) затраты в какой-то степени возросли, а результаты стали еще больше;г) верно, всё вышеперечисленное;д) нет верного ответа.12. Определяется как среднеарифметическая величина из трёх показателей:а) ВНП на душу населения;б) человеческий капитал на душу населения;в) уровень безработицы;г) индекс развития человеческого потенциала;д) все ответы верны.13. Благосостояние, здоровье, образование, жилищные условия, экология, правовая защищенность, духовность, качество продукции и услуг – это:а) основные критерии качества жизни, рекомендуемые ВОЗ;б) критерии, определяющие качество жизни, рекомендованные ООН;в) интегральные показатели качества жизни;г) верно всё вышеперечисленное;д) нет верного ответа.14. Качество жизни (по ВОЗ) – это:а) характеристика физического, психологического и социального функционирования человека, основанного на его субъектном восприятии;б) состояние нужды неудовлетворенности, которое испытывает человек, которое заставляет его предпринимать определенные шаги, действия;в) показатель абсолютного измерения низких доходов с использованием нормативов потребления важнейших благ и услуг на минимальном допустимом уровне;г) максимально возможное удовлетворение социальных потребностей населения при оптимальных затратах;д) нет верного ответа.15. Прожиточный минимум – это:а) стоимостная оценка потребительской корзины, а также обязательные платежи и сборы;б) черта бедности;в) платежи и сборы;г), верно, а), б);д) нет правильного ответа.16. Как часто публикуются сведения о прожиточном минимуме на душу населения в Российской Федерации:а) ежемесячно; б) еженедельно; в) ежеквартально; г) ежедневно; д) нет верного ответа.17. Эмиссия денег – это:а) ликвидация денежных знаков;б) выпуск денег;в) изменение дизайна денежных знаков;г) стабилизация денежного обращения;д) утверждение номинала денежных знаков.

*Критерии оценки:*

Оценка в баллах выставляется пропорционально проценту верных ответов на тестовые задания. Критерии оценки ответов на тесты:•90–100% правильных ответов (90–100 баллов) – отлично;•80–89% правильных ответов (80–89 баллов) – хорошо;•70–79% правильных ответов (70–79 баллов) – удовлетворительно;•менее 70% правильных ответов (менее 70 баллов) – неудовлетворительно.

**2 уровень – оценка умений**

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

**— кейс-задачи ;**

**Примеры заданий:**

Тема 1. Общие проблемы и основные понятия экономической теорииКейс 1. Адам Смит и «Исследование о природе и причинах богатства народов»1776 год отмечен публикацией в Англии одной из самых важных книг по экономике – «Исследование о природе и причинах богатства народов». Она принесла своему автору Адаму Смиту титул отца экономики. Смит отошел от принципиальных взглядов своего времени. Он не соглашался с физиократами, которые считали, что только земля является единственным источником богатства.Он также разошелся во взглядах с меркантилистами, которые измеряли богатство нации количеством денег и настаивали на государственном вмешательстве в экономику с целью достичь благоприятного торгового баланса.С точки зрения Смита, богатство нации создается в процессе производства, и не только сельскохозяйственного. Количество произведенных благ определяется качеством соединения человеческого труда с другими факторами производства. И чем эффективнее такое соединение, тем больше объем выпуска продукции и богатство нации.Центральная идея учения Смита заключалась в том, что экономика будет функционировать лучше, если исключить ее регулирование государством. В этих условиях экономический эгоизм будет заставлять предприятия выпускать продукты, нужные покупателям, и делать это по максимально низкой цене. Они будут делать это, думая не о благополучие общества, а пытаясь превзойти своих конкурентов и получить максимум прибыли. Но этот эгоизм принесет пользу всему обществу тем, что обеспечит больше товаров и услуг лучшего качества и по более низким ценам. Для объяснения, почему все общество выиграет, если экономика будет свободна от регулирования, Смит использовал метафору «невидимая; рука»: «Каждый отдельный человек старается употребить свой капитал; так, чтобы продукт его обладал наибольшей стоимостью. Обычно он не имеет в виду содействовать общественной пользе, а преследует лишь.; собственный интерес... Однако при этом, как и во многих других случаях, он «невидимой рукой» направляем к цели, которая совсем не входила; в его намерения. Преследуя свои собственные интересы, он неизбежно предпочитает такие действия, которые наилучшим образом служат интересам общества». «Невидимой рукой» Адам Смит именовал те экономические силы, которые мы сегодня называем спросом и предложением. Он категорически не соглашался с меркантилистами, которые призывали к регулированию экономики с целью достижения благоприятного торгового баланса. Напротив, Смит поддерживал теорию физиократов и их концепцию «Iaissez faire», гласящую, что отдельные люди и предприятия должны действовать в экономике без вмешательства государства или частных монополий. В этом случае «невидимая рука» будет свободна и сможет направлять экономику и максимизировать производство.В данной книге Смит обращается к рассмотрению процесса производства булавок для того, чтобы продемонстрировать как разделение труда и использование машин увеличивают их выпуск: «Один человек тянет проволоку, другой выпрямляет ее, третий отрубает, четвертый заостряет конец, пятый обтачивает другой того, чтобы можно было насадить головку; изготовление самой и тоже занимает время». Хотя современная технология усовершенствовала способ производства булавок, принципы разделения труда остались неизменными.Вопросы:1. Почему Адама Смита называют одним из основоположников современной политической экономии?2. Где создается богатство нации, по мнению Адама Смита?3. Что Адам Смит называет «невидимой рукой» рынка?4. Какую роль в экономике отводит Адам Смит государству?5. Какова экономическая сущность разделения труда?  Ответы:1. 9 марта 1776 года был опубликован трактат шотландского экономиста Адама Смита «Исследование о природе и причинах богатств народов». В нем впервые экономика описана как система, которая действует по определенным законам.2. Богатство – это материальные блага (по А. Смиту – «обилие благ на душу населения»). А. Смит выделяет еще один смысловой уровень этого понятия – обогащение, увеличение богатства нации – проблема экономической динамики.Сфера создания богатства –производство.Источник богатства – труд.3. «Невидимая рука рынка» (англ. invisible hand of the market) — популярная метафора, впервые использованная Адамом Смитом в работе «Исследование о природе и причинах богатства народов» для описания механизма влияния индивидуальных интересов на максимизацию общественного богатства.Сущность этой метафоры состоит в том, что отдельная личность, стремясь к собственной выгоде, независимо от её воли и сознания, направляется к достижению экономической выгоды и пользы для всего общества. Каждый производитель преследует собственную выгоду, но путь к ней лежит через удовлетворение чьей-либо потребности. Совокупность производителей, как будто движимая «невидимой рукой», активно, эффективно и добровольно реализует интересы всего общества, причём часто даже не думая об этом, а преследуя лишь собственный интерес.Фактически, А. Смит «невидимой рукой» называет объективный рыночный механизм, который координирует решения покупателей и продавцов.4. Главное условие, при котором «невидимая рука рынка» приносит вышеупомянутый результат — гарантия основных экономических свобод: выбора сферы деятельности, принятия решений, конкуренции и торговли. Гарантировать соблюдение этих свобод и других индивидуальных прав должно государство. Оно же должно обеспечивать безопасность жизни человека и его собственности (в том числе оборону страны), вести судопроизводство и контролировать виды бизнеса,

*Критерии оценки:*

•оценка «отлично» – 90–99 баллов: студент участвует в аргументированном обсуждении проблемной ситуации и способов её решения, высказывает правильные оценки и предложения по решению проблемы;Отлично умеет анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за ее пределами.Отлично умеет оценивать и анализировать различные социально-экономические тенденции, факты и явления.Отлично умеет продемонстрировать способность анализировать и использовать основы экономических и правовых знаний.•оценка «хорошо» – 80–89 баллов: студент либо высказывает правильные предложения по решению проблемы, либо участвует в аргументированном обсуждении предложенных способов её решения;Хорошо умеет анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за ее пределами.Хорошо умеет оценивать и анализировать различные социально-экономические тенденции, факты и явления.Хорошо умеет продемонстрировать способность анализировать и использовать основы экономических и правовых знаний.•оценка «удовлетворительно» – 70–79 баллов: студент участвует в обсуждении проблемной ситуации, но не может аргументировано обосновать свою точку зрения;Удовлетворительно демонстрирует умение и способность анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за ее пределами.Удовлетворительно оценивает и анализирует различные социально-экономические тенденции, факты и явления.Удовлетворительно демонстрирует умение и способность анализировать и использовать основы экономических и правовых знаний.•оценка «неудовлетворительно» – менее 70 баллов: студент не участвует в анализе проблемной ситуации, либо высказанные им предложения свидетельствуют о незнании понятий и законов экономики.Не умеет демонстрировать способность умеет анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за ее пределами.Не умеет оценивать и анализировать различные социально-экономические тенденции, факты и явления.Не умеет продемонстрировать способность анализировать и использовать основы экономических и правовых знаний.

**3 уровень – оценка навыков**

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

**— контрольная работа;**

**Примеры заданий:**

1Экономическая теория (дать определение)2Основные элементы экономической системы (перечислить 7)34 основных вопроса экономики (назвать и объяснить)4Методы изучения экономических явлений и процессов (назвать 5, объяснить)5Позитивный подход6Экономические категории (дать определение, привести 10 примеров)7Микроэкономика (дать определение; привести 5 примеров, что изучает; назвать показатели)8Основные экономические цели экономической системы (перечислить 9 и объяснить)9Административно-командная (централизованная) система (основные характеристики, плюсы и минусы, примеры моделей)10Социальная рыночная экономика11Потребности12.Факторы, формирующие потребности (перечислить не менее 5)13.Классификация потребностей А. Маршалла (назвать 5 видов)14Экономическое благо15Индивидуальное производство16Производственная инфраструктура17Отрасли нематериального производства (5)183 свойства факторов производства (назвать, объяснить)19Экстенсивное воспроизводство20Факторы интенсивного воспроизводства (перечислить 5 факторов)21Ресурсы (определение, виды)22Труд23Трудовые ресурсы24Личный (человеческий) фактор производства (определение, структура)25Предпринимательские способности26Земля27Средства производства (определение, структура)28Средства труда (определение, примеры)29Знания30Технология31Ресурсообеспеченность32Три основных свойства факторов производства (назвать и объяснить)33Виды информации34Экономическая эффективность35Показатели эффективности (5)36Производительность труда (2 определения)

*Критерии оценки:*

Результаты каждой модульной контрольной работы знание:– методов и приемов философского анализа основных этапов и закономерностей исторического развития общества; формы и методы научного познания, их эволюцию;– основных закономерностей и тенденций развития мирового исторического процесса;– основ экономических и правовых знаний и способность их использования в профессиональной деятельности врача по 100-балльной шкале.  Модульная контрольная работа сдается до получения 70 и выше баллов.Оценка в баллах выставляется пропорционально проценту правильных ответов:•90–100% правильных ответов (90–100 баллов) – отлично;Отлично знает методы и приемы философского анализа основных этапов и закономерностей исторического развития общества; формы и методы научного познания, их эволюцию.Отлично знает основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса.Отлично знает основы экономических и правовых знаний и имеет способность их использования в профессиональной деятельности врача.•80–89% правильных ответов (80–89 баллов) – хорошо.Хорошо знает методы и приемы философского анализа основных этапов и закономерностей исторического развития общества; формы и методы научного познания, их эволюцию.Хорошо знает основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса.Хорошо знает основы экономических и правовых знаний и имеет способность их использования в профессиональной деятельности врача.•70–79% правильных ответов (70–79 баллов) – удовлетворительно.Удовлетворительно знает методы и приемы философского анализа основных этапов и закономерностей исторического развития общества; формы и методы научного познания, их эволюцию.Удовлетворительно знает основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса.Удовлетворительно знает основы экономических и правовых знаний и имеет способность их использования в профессиональной деятельности врача.•менее 70% правильных ответов (менее 70 баллов) – неудовлетворительно.Не знает методы и приемы философского анализа основных этапов и закономерностей исторического развития общества; формы и методы научного познания, их эволюцию.Не знает основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса.Не знает основы экономических и правовых знаний и имеет способность их использования в профессиональной деятельности врача.

## 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 текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат все виды учебной деятельности студентов по дисциплине: лекции, практические занятия, самостоятельная работа, работа 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 подлежат:
доклад
кейс-задача
тестирование
устный опрос

Оценка ТКУ студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале.

Оценка успеваемости студентов по модульной контрольной работе (модулю) выражается в 100-балльной шкале.

Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

При проведении промежуточной аттестации учитываются результаты ТКУ за весь период обучения по дисциплине и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Итоговая (рейтинговая) оценка включает: оценки по модулям (в 100-балльной шкале), текущие оценки (в 10-балльной шкале), оценку промежуточной аттестации (в 100-балльной шкале).

Промежуточная аттестация по дисциплине:
зачет

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

### 7.1. Основная учебная литература

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Экономика. Для студентов неэкономических специальностей [Электронный ресурс] / Ефимова Е.Г. – М.: ФЛИНТА, 2018. – http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893495928.html | ЭБС КГМУ |
| 2 | Булатов А.С. Экономика: учебник / Под ред. А.С. Булатова. – 3-е изд. – М.: Юристъ, 2002. – 894 с. | 192 |
| 3 | Богдашевский А. Основы финансовой грамотности: Краткий курс / А. Богдашевский. – М.: Интеллектуальная литература, 2020. – 304 с. | ЭБС |

### 7.2. Перечень дополнительной литературы

| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | В библиотеке |
|---|---|---|
| 1 | Экономическая теория в схемах, таблицах, графиках и формулах [Электронный ресурс] / Ефимова Е.Г. – М.: ФЛИНТА, 2018. – http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893491982.html | ЭБС КГМУ |
| 2 | Словарь финансово-экономических терминов [Электронный ресурс] / Шаркова А.В., Килячков А.А., Маркина Е.В – М.: Дашков и К, 2017. – http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394028014.html | ЭБС КГМУ |

### 7.3. Периодическая печать

| № пп. | Наименование |
|---|---|
| 1 | ЭКО. Всероссийский экономический журнал |
| 2 | Вопросы экономики (2011-2017) (eLIBRARY.RU) |

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

1. 1.Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс. http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgibin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR
2. 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. 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. 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

**Рекомендации по работе с лекционным материалом.**

Важнейшее правило конспектирования – каждая информация (текст) имеет три составляющих: основную, комментирующую, дополняющую (иллюстративную).Основная информация включает аксиомы, важнейшие определения, теоретические положения, формулы. Каждое слово в ней несет большую смысловую нагрузку. Изменение основной информации нежелательно, т.к. это может привести к искажению смысла.Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.Комментирующая информация разъясняет основную, излагает ее проще, дает развернутые, подробные формулировки. Такого типа информацию можно без ущерба для понимания смысла сокращать до 50 % объема.Дополнительная (иллюстративная) информация помогает окончательно понять основную и в какой-то мере дублирует комментирующую. Ее можно сокращать на 75–100 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.Для успешного выполнения заданий текущего и итогового контроля рекомендуется вести конспект лекционного материала, но при этом не нужно стремиться записать лекцию «слово в слово», т.к. это снижает эффективность восприятия. Необходимо учиться определять уровень важности материала, излагаемого в лекции, что позволит уменьшить текст на 50–75 %.При этом следует иметь в виду, что лекция, как и учебник, выполняет функцию введения студента в тему: она дает понимание проблемы, ориентирует в основных понятиях и концепциях, а также в литературе по данной теме. Однако глубокое понимание темы невозможно без ее дальнейшей самостоятельной проработки. Поэтому изучение любой темы предполагает, что студент, готовясь к семинарскому занятию, не только перечитывает лекцию, но также внимательно читает и конспектирует рекомендованную литературу.

**Рекомендации по подготовке к практическим занятиям.**

При подготовке к практическому занятию можно выделить 2 этапа: 1-й – организационный; 2-й – закрепление и углубление теоретических знаний. На первом этапе студент планирует свою самостоятельную работу, которая включает: – уяснение задания на самостоятельную работу; – подбор рекомендованной литературы; – составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.Студент должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к практическому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь.При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале практического занятия студенты под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку студента к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

**Рекомендации по самостоятельной работе студентов.**

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 знанияиспользовать 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 курсуаргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обоснованопри подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существусоотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностьюдля 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 сообщения (доклада).**

Сообщение (доклад) должен быть логически выстроенным, четким, конкретным, «без воды» и достаточно полно раскрывать тему.Сообщение (доклад) выполняется по одной из тем в соответствии со структурой содержания учебной дисциплины.Сообщение (доклад) можно не оформлять и не сдавать.Объем сообщения (доклада) определяется выступлением 5–7 мин.Сообщение (доклад) выполняется самостоятельно, вне учебного, аудиторного времени, дома, в методическом кабинете, в Научной библиотеке КГМУ и/или других библиотеках города Казани.Прежде, чем приступать к выполнению задания, нужно внимательно прочитать все вопросы и подумать, где и какие источники (нормативно-правовые документы, учебники, научные журналы, Интернет и др.) будете использовать; какие у Вас имеются; каких нет.Собрав и изучив библиографические источники и практический материал, приступаем к выполнению сообщения (доклада).Ответы лучше набрать на компьютере.Оформление работы должно соответствовать требованиям, утвержденным кафедрой.Основные правила оформления работы.1. Всю работу надо правильно оформить: титульный лист, текст, заголовки, библиографический список, сноски и др.2. Шрифт – 14. Интервал между строк – 1,5. Поля: сверху и снизу – 2 см; слева – 3 см; справа – 1,5 см.3. Заголовки печатать по центру, жирным шрифтом. Без абзаца. Точки в конце заголовков не ставят.4. Текст печатать по ширине всего листа. Абзац 1,25.5. Страницы пронумеровать: наверху по центру. На первой странице номер не ставить.6. По всей работе сделать сноски на все определения, цитаты, цифры, таблицы и др. внизу страницы. На каждой странице нумерацию сносок начинать заново. Правильно оформить библиографию сноски.7. В конце каждого вопроса реферата сделать Библиографический список (список литературы) по алфавиту, правильно оформить по ГОСТу.

**Подготовка к промежуточной аттестации.**

Изучение дисциплины заканчивается промежуточной аттестацией.Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться.Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у студента возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удается, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах студент должен четко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

## 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, созданный на платформе LMS MOODLE. Дистанционный курс в составе образовательного портала содержит в себе лекции, презентации, задания, тесты, ссылки на учебный материал и другие элементы.
2. Операционная система Windows.
3. Пакет MS Office

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно и/или ежегодно обновляется.

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

| | | |
|---|---|---|
| Финансовая грамотность | учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа НУК-3<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска,Проектор Panasonic PT-VX600E, Ноутбук Lenovo IdeaPad G550<br>Windows 10 PRO лицензия № 68397923 от 31.05.2017Office Professional Plus 2016 лицензия № 68397923 от 31.05.2017 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Финансовая грамотность | Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа – аудитория 119<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя; доска; ноутбук Asus X75A WiFi; переносной проектор мультимедийный LG DW325<br>Windows 8, OfficeProPlus 2013, № лицензии 61953158 от 01.04.2014 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |
| Финансовая грамотность | Помещение для самостоятельной работы – аудитория 117<br>Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя; доска; ноутбук Lenova IdeaPad B590; ноутбук Asus X75A WiFi, инв. № 450086; прикрепленный проектор мультимедийный Panasonic PT-LX26HE<br>Windows 7 Профессиональная, Office Professional Plus 2013, № лицензии 61953158 от 14.06.2013 г.,Windows 8, OfficeProPlus 2013, № лицензии 61953158 от 01.04.2014 | 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 |

**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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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).<br>2. Лекционная аудитория (к. 333).<br>3. Учебные комнаты (ЭКО-кабинет)<br>4. Клиническая лаборатория ЦНИЛ<br>5. Холодная комната для хранения биопрепаратов<br>6. Лаборантская<br>7. моечная.<br>1. Оснащение: Проточный цитофлуориметр, термоцик<br>оборудование Real Time, фотоэлектроколориметры,<br>автоматические дозаторы медицинские, комплекты. л<br>посуды и штативы, плитки электрические, вытяжные<br>наборы автоматичнеских пипеток, аппараты для инак<br>сыворотки, рефрактометры, спектрофотометр, термос<br>суховоздушный ТС-1/80 СПУ, центрифуга лаборатор<br>8, магнитная мешалка MMS-3000,, бани термостатиру<br>весы, аналитические весы, охлаждаемая центрифуга,<br>иммунохимический анализатор architect ci8200,<br>биохимический анализатор architect c4000, полуавтом<br>анализатор мочи aution jet, полуавтоматический<br>гематологический анализатор nihon kohden, компьюте<br>штук<br>Перечень наглядных и других пособий, методических указаний по проведению конкретных видов учебных занятий, а также методических материалов к используемым в учебном процессе техническим средствам<br>а). Средства оптической проекции и мультимедиа<br>1. Проектор ЭДИ-454.<br>2. Графопроектор «Лектор».<br>3. Диапроектор «Свитязь».<br>4. Аппарат «Протон».<br>5. Проектор 3M m 9050. | г. Казань,<br>ул. Толстого ,<br>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 – $208\times10^{9}$/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.