

**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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: Инфекционные болезни у детей

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Детских инфекций

Курс: 5,6

Семестр: А, В, С

Лекции 54 часа

Практические занятия 138 часов

Самостоятельная работа 96 час

Зачет В семестр

Экзамен С 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 профессионального образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой	проф. В.А.Анохин
Преподаватель кафедры	доц. Сабитова А.М..

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских инфекций «1\_\_»\_\_июня 2017 года протокол № 18

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф.	В.А.Анохин
------------------------------------	------------

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «\_16\_»\_\_06\_\_201\_\_ года (протокол №\_6\_)

Председатель предметно-методической комиссии, д.м.н., проф.	Файзуллина Р.А.
--	-----------------

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой	проф. В.А.Анохин
Преподаватель кафедры	доц. Хаертынов Х.С.
Преподаватель кафедры	доц. Фаткуллина Г.Р.
Преподаватель кафедры	доц. Сабитова А.М.
Преподаватель кафедры	доц. Халиуллина С.В.

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

**Цель** освоения дисциплины (модуля). Подготовка педиатров, знающих клинику инфекционных заболеваний у детей, владеющих методами их диагностики и дифференциальной диагностики, умеющих оказать неотложную помощь и назначить рациональную терапию ребенку с учетом его возраста и тяжести заболевания, а также специфическую профилактику и комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге с целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний.

**Задачи** освоения дисциплины (модуля).

- Научить организационным принципам работы в системе медицинских учреждений медицинской службы.
- Овладеть методами сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента.
- Изучить алгоритмы постановки клинического и эпидемиологического диагноза, терапевтической тактики и профилактических мероприятий при инфекционных болезнях у детей.
- Уметь составлять план обследования инфекционного больного с использованием современных лабораторно-инструментальных методов.
- Овладеть методами сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения для грамотного проведения специфической иммунопрофилактики, неспецифической профилактики и оздоровительных мероприятий в амбулаторно-поликлинической практике.
- Сформировать навыки самостоятельной работы с учебной, научной, методической, нормативной и справочной медицинской литературой.
- Привлечь студентов к научно-исследовательской работе по актуальным проблемам детских инфекций.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе: 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)

**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 противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста,

**Владеть:** проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организация и проведение иммунопрофилактики среди детей различного возраста,

- **ПК-8** (способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами)

**Знать:** стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний 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:** *проведение обследования детей с целью установления диагноза*, получение информации от детей и их родителей (законных представителей), проведение осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, постановка диагноза, повторные осмотры детей в соответствии с действующей методикой.

- **ПК-9** (способность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара)

**Знать:** порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.

**Уметь:** назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,

**Владеть:** *назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:* разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей.

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

**Знать:** порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.

**Уметь:** назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,

**Владеть:** *назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:* разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей, проведение диспансерного наблюдения за детьми с хроническими заболеваниями.



- ПК-11 (готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства)

**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:** оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей

## **2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Инфекционные болезни у детей» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Инфекционные болезни у детей» являются

1. Анатомия человека
2. Гистология
3. Патологическая физиология.
4. Патологическая анатомия
5. Нормальная физиология
6. Микробиология
7. Фармакология
8. Эпидемиология
9. Детские болезни с курсом неонатологии
10. Иммунология и аллергология
11. Инфекционные болезни
12. Биологическая химия

**Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Инфекционные болезни у детей»:** совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания педиатрической помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

**Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Инфекционные болезни у детей»:** дети в возрасте от 0 до 15 лет; подростки в возрасте от 15 до 18 лет; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний у детей и подростков.

**Специалисты, осваивающие дисциплину «Инфекционные болезни у детей» готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:**

медицинская;  
организационно-управленческая;  
научно-исследовательская.

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

## **3. Объем 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 8 зачетных единиц (ЗЕ), 286 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет.

### 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа	Экзамен
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)		
324	54	138	96	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 трудоемкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
<b>Введение в дисциплину</b>						
	Общие вопросы инфекционной патологии у детей	2	2			Тесты, ситуационные задачи
	Принципы диагностики инфекционных заболеваний у детей	2	2			Тесты, ситуационные задачи
	Принципы лечения инфекционных заболеваний у детей	2	2			Тесты, ситуационные задачи
<b>Модуль 1</b>						
<b>Раздел 1. Острые респираторные вирусные и бактериальные инфекции</b>						
	Тема 1.1. ОРВИ	24	4	12	8	Тесты, ситуационные задачи, эпид. задачи.
	Тема 1.2 Обструктивный синдром при инфекционных заболеваниях у детей	15	2	5	5	Тесты, ситуационные задачи, эпид. задачи, составление графика-алгоритма диф. диагностики синдрома ДН

						у детей на фоне инфекций, доклада
	Тема 1.3. Пневмококковая и гемофильная инфекции	9	2	5	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи.
<b>Раздел 2. Острые кишечные инфекции.</b>						
	Тема 2.1. ОКИ, обусловленные патогенными бактериями	12	2	6	4	Ситуационные задачи, эпид.задачи, тесты
	Тема 2.2. ОКИ, обусловленные условно-патогенными бактериями. Кишечный токсикоз.	12	2	6	4	Ситуационные задачи, эпид.задачи, тесты
	Тема 2.3. ОКИ, обусловленные вирусами	12	2	6	4	Ситуационные задачи, эпид.задачи, тесты
	Тема 2.4 Дифференциальный диагноз ОКИ. Дисбактериоз кишечника	10		6	4	Ситуационные задачи, тесты
<b>Модуль 2</b>						
<b>Раздел 3 Детские инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы.</b>						
	Тема 3.1. Корь, краснуха,	10		6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
	Тема 3.2 Стрептококковая инфекция у детей. Скарлатина.	14	4	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи.
	Тема 3.3 Внезапная экзантема, парвовирусная инфекция	6		4	2	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
	Тема 3.4 Ветряная оспа, Н. Zoster,	10		6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
	Тема 3.5 Энтеровирусная инфекция у детей.	12	2	6	4	Составление графика-алгоритма диф. диагностики

						экзантем, доклада- презентации. Тестирование.
Тема 3.6	Герпесвирусные инфекции. ЦМВИ.	12	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
Тема 3.7	Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем у детей	6	4	2	1	Тесты, ситуационные задачи
<b>Раздел 4. Иммунопрофилактика инфекций у детей. Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике</b>						
Тема 4.1.	Иммунопрофилактика инфекций у детей.	20	2	10	7	Тесты, ситуационные задачи
Тема 4.2.	Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике	3		2	1	Тесты, ситуационные задачи
<b>Модуль 3</b>						
<b>Раздел 5 Воздушно-капельные инфекции у детей</b>						
Тема 5.1.	Синдром тонзиллита при инфекционных заболеваниях у детей	12	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, составление презентации- доклада
Тема 5.2.	Эпштейн- Барр-вирусная инфекция		2	5	3	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи,

	Тема 5.3 Коклюш, паракклюш		2	6	5	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи,
	Тема 5.4. Паротитная инфекция	2		1	1	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи,
	Тема 5.5 Стафилококковая инфекция у детей.	8	2	4	3	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи.
	Тема 5.6. Сепсис	6	2	2	2	Ситуационные задачи
	Тема 5.7. Внутриутробные инфекции	10	2	6	4	Ситуационные задачи
<b>Модуль 4</b>						
<b>Раздел 6 Гельминтозы и протозоозы у детей</b>						
	Тема 6.1. Гельминтозы.	4	2	1	1	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи,
	Тема 6.2. Протозоозы	4	2	1	1	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи,
<b>Раздел 7 Острые и хронические вирусные гепатиты у детей.</b>						
	Тема 7.1. Острые вирусные гепатиты у детей.	21	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, подготовка презентации
	Тема 7.2. Хронические вирусные гепатиты у детей.	21	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, подготовка доклада-презентации
	<b>Всего</b>	<b>324</b>	<b>54</b>	<b>138 + 36</b> <b>(экзамен)</b>	<b>96</b>	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
<b>Введение в дисциплину</b>			
	<i>Тема</i>	<i>Общие вопросы инфекционной патологии у</i>	

		<i>детей</i>	
	Содержание лекционного курса	Классификация инфекционных заболеваний. Периоды заболевания. Этиология. Эпидемиология. Патогенез инфекций.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<b>Тема</b>	<b><i>Принципы диагностики инфекционных заболеваний у детей</i></b>	
	Содержание лекционного курса	Алгоритмы диагностики инфекций у детей. Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекций.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<b>Тема</b>	<b><i>Принципы лечения инфекционных заболеваний у детей</i></b>	
	Содержание лекционного курса	Основные принципы лечения инфекционной патологии у детей. Диета и режим. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
<b>Модуль 1</b>			
7.	<b>Раздел 1</b>	<b>Острые респираторные вирусные и бактериальные инфекции</b>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<b>Тема 1.1</b>	<b><i>Острые респираторные вирусные инфекции</i></b>	
	Содержание лекционного курса	Этиология. Эпидемиология. Синдромная диагностика ОРВИ. Принципы диагностики ОРВИ на современном этапе. Вакцинация. Принципы терапии.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание тем практических занятий	Грипп. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Нейротоксикоз. Классификация. Парагрипп. Эпид. особенности. Аденовирусная инфекция. Классификация клинических форм и их симптоматика. Респираторно-синцитиальная инфекция. Особенности клиники в различном возрасте. Микоплазменная инфекция. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
14.	<b>Тема 1.2.</b>	<b><i>Обструктивный синдром при инфекционных заболеваниях у детей</i></b>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Основные звенья патогенеза крупа, клиника, диагностика различных стадий процесса, принципы лечения.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Синдром крупа. Бронхообструктивный синдром. Бронхиолит. Основные диагностические критерии в соответствии со стадиями процесса. Дифференциальный диагноз истинного и ложного крупа. Принципы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе и в стационаре.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
18.	<b>Тема 1.3.</b>	<b><i>Пневмококковая, гемофильная инфекции</i></b>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание	Современное состояние заболеваемости.	ПК 3, ПК 8,

	лекционного курса	Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Заболеваемость в различных возрастных группах. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Вакцинопрофилактика на современном этапе.	ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Характеристика различных клинических форм. Поражение различных органов и систем. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Принципы оказания неотложной помощи. Иммунопрофилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<b>Раздел 2.</b>	<b>Острые кишечные инфекции</b>	
1.	<b>Тема 2.1</b>	<b><i>ОКИ, обусловленные патогенными бактериями.</i></b>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология шигеллеза, сальмонеллеза и эшерихиоза. Основные клинические проявления. Лабораторная диагностика. Лечение и профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
2.	Содержание темы практического занятия	Клинико-лабораторная диагностика шигеллеза, сальмонеллеза, эшерихиоза. Критерии тяжести. Показания к госпитализации. Принципы терапии. Разбор клинических случаев.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<b>Тема 2.2</b>	<b><i>ОКИ, обусловленные условно-патогенными бактериями (УПБ). Кишечный токсикоз</i></b>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология ОКИ, обусловленных УПБ. Основные клинические проявления. Лабораторная диагностика. Лечение и профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клинико-лабораторная диагностика ОКИ, обусловленных УПБ. Критерии тяжести. Показания к госпитализации. Принципы терапии. Дисбактериоз кишечника Разбор клинических случаев.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
3.	<b>Тема 2.3</b>	<b><i>ОКИ, обусловленные вирусами</i></b>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология вирусных ОКИ. Осмотическая диарея. Лабораторная диагностика вирусных диарей.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клинико-лабораторная диагностика вирусных ОКИ. Принципы терапии.	ПК 17 ПК 20
5.	<b>Тема 2.4</b>	<b><i>Дифференциальный диагноз ОКИ. Дисбактериоз кишечника.</i></b>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

	Содержание темы практического занятия	Дифференциальная диагностика ОКИ с заболеваниями (хирургическими, гастроэнтерологическими), протекающими с развитием синдромов рвоты, диареи и болей в животе.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
<b>Модуль 2</b>			
	<b>Раздел 3</b>	<b>Детские инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы</b>	
8.	<i>Тема 3.1</i>	<i>Корь, краснуха</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Этиология, патогенез, патоморфология. Эпидемиология кори, краснухи, парвовирусной инфекции. Врожденная и приобретенная краснуха. Краснуха и беременность. Иммуитет. Клиническая характеристика. Осложнения, их профилактика. Лечение. Алгоритм диагностики. Дифференциальный диагноз. Вакцинопрофилактика. Профилактика краснухи у беременных.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
9.	<i>Тема 3.2</i>	<i>Стрептококковая инфекция у детей. Скарлатина.</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	История изучения. Современное состояние заболеваемости скарлатиной. Эпидемиология стрептококковой инфекции. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Этиология, патогенез, патоморфология. Эпидемиология скарлатины. Иммуитет. Клиническая характеристика. Осложнения, их профилактика. Лечение. Алгоритм диагностики. Дифференциальный диагноз. Комплекс профилактических мер при возникновении скарлатины в детском коллективе. Декретированные группы.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
10	<i>Тема 3.3</i>	<i>Внезапная экзантема, парвовирусная инфекция</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Парвовирусная инфекция и беременность. Парвовирусная инфекция и ВИЧ-инфекция. Клиника. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
11.	<i>Тема 3.4</i>	<i>Ветряная оспа, Н. Zoster</i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Эпидемиологические особенности. Диагностические критерии. Классификация. Осложнения. Терапия осложнений. Заболеваемость среди детей с ИД. Характеристика вакцинальных препаратов.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11



		Инфекция, обусловленная ВГЧ 6 типа. Дифференциальный диагноз. Терапия.	
12.	<b>Тема 3.5</b>	<b>Энтеровирусная инфекция</b>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Эпидемиология. Особенности энтеровирусной инфекции у детей. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Особенности энтеровирусной экзантемы у детей. Клинические формы. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<b>Тема 3.6</b>	<b>Герпесвирусные инфекции у детей. ЦМВИ.</b>	
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология герпетических инфекций, патогенез герпетических инфекции, вызванных ВПГ 1, ВПГ 2, ВГЧ 6. Особенности клинических проявлений герпетических инфекции, вызванных ВПГ 1, ВПГ 2, ВГЧ 6 у детей. Диагностика. Лечение. Эпидемиология и патогенез ЦМВИ, ЭБВ-инфекции. Клиника различных форм ЭБВ-инфекции. Диф. диагноз с мононуклеозоподобными заболеваниями. Клиника ЦМВИ. Диагностика. Лечение. Диспансеризация	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клинические формы ЦМВИ и ВПГ-инфекции у детей. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<b>Тема 3.7</b>	<b>Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем у детей.</b>	
	Содержание лекционного курса	Дифференциальный диагноз инфекционных заболеваний у детей по синдрому экзантемы. Элементы сыпи. Клиника и диагностика инфекций сопровождающихся пятнисто-папулезной, везикулезной, мелкоточечной и геморрагической экзантемами.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальный диагноз инфекционных заболеваний у детей по синдрому экзантемы.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
6.	<b>Раздел 4</b>	<b>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний у детей. Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике</b>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<b>Тема 4.1</b>	<b>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний у детей.</b>	
	Содержание лекционного курса	История иммунопрофилактики. Вакцинальный процесс. Виды вакцин и методы их введения. Вакцинация особых групп детей. Поствакцинальные реакции и осложнения.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Принципы организации иммунизации детей. Календарь прививок. Противопоказания. Вакцинация по индивидуальному графику. Принципы оказания неотложной помощи при	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

		поствакцинальных осложнениях.	
	<b>Тема 4.2</b>	<b>Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике</b>	
	Содержание темы практического занятия	Кабинет инфекционных заболеваний. Принципы оказания амбулаторной помощи. Диспансеризация инфекционных больных.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
<b>Модуль 3</b>			
	<b>Раздел 5.</b>	<b>Воздушно-капельные инфекции.</b>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
15.	<b>Тема 5.1</b>	<b>Синдром тонзиллита при инфекционных заболеваниях у детей (дифтерия, ангины)</b>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Актуальность проблемы в педиатрии. Синдром ангины при различных инфекционных заболеваниях у детей. Этиология, эпидемиологические аспекты. Опорные диагностические симптомы. Принципы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Терапия. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Возбудитель и его основные свойства. Эпидемиология современной дифтерии. Патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Особенности у привитых. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Принципы терапии различных форм. Профилактика: активная иммунизация и противоэпидемические мероприятия в очаге.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<b>Тема 5.2.</b>	<b>Эпштейн - Барр-вирусная инфекция</b>	
	Содержание лекционного курса	Актуальность инфекции. Этиология, эпидемиологические аспекты. Клинические формы. Опорные диагностические симптомы. Дифференциальный диагноз.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клиническая характеристика ЭБВ инфекции. Принципы лабораторной диагностики. Дифференциальный диагноз. Терапия. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
17.	<b>Тема 5.3</b>	<b>Коклюш, паракклюш</b>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Этиология, эпидемиология, клиника и диагностика коклюша, современные особенности. Дифференциальный диагноз кашля при инфекционных заболеваниях у детей. Диагноз. Основные принципы терапии и профилактики коклюша у детей.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Характеристика различных клинических форм. Диагностика. Синдром кашля у детей - дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь при угрожающих состояниях. Особенности коклюша в	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

		современных условиях. Неспецифическая профилактика. Иммунопрофилактика.	
18	<b>Тема 5.4.</b>	<b>Паротитная инфекция</b>	
	Содержание темы практического занятия	Современное состояние заболеваемости . Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
19	<b>Тема 5.5</b>	<b>Стафилококковая инфекция.</b>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Стафилококковая инфекция-актуальная проблема педиатрии. Этиология и эпидемиология, патогенез и патоморфология. Клиника. Классификация клинических форм. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Госпитальные штаммы и формирование антибиотикорезистентности. Профилактика. Сепсис. Критерии диагностики. Принципы терапии.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Алгоритм диагностики различных форм стафилококковой инфекции. Дифференциальный диагноз. Оказание комплексной терапевтической помощи. Течение и исход. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<b>Тема 5.6</b>	<b>Сепсис</b>	
	Содержание лекционного курса	Современные представления об этиологии, патогенезе и диагностике сепсиса.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клиника септических форм. Септический шок. Диагностика .Принципы терапии.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<b>Тема 5.7</b>	<b>Внутриутробные инфекции</b>	
	Содержание лекционного курса	Этиологическая структура ВУИ. Классификация. Патогенез внутриутробной патологии. TORCH-синдром.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	ВУИ, вызванные ВПГ-1, 2. Врожденная ЦМВИ. Факторы риска. Клиника. Исходы. Диагностика. Лечение.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
<b>Модуль 4</b>			
	<b>Раздел 6</b>	<b>Паразитозы и гельминтозы</b>	
	Содержание лекционного курса	Жизненные циклы паразитов. Этиология, патогенез , клиника , принципы лечения и профилактика энтеробиоза, аскаридоза, токсокароза, лямблиоза у детей.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Критерии диагностики протозоозов и гельминтозов, лечение.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<b>Раздел 7</b>	<b>Вирусные гепатиты у детей</b>	
	<b>Тема 7.1</b>	Острые вирусные гепатиты у детей»	
	Содержание	Острые вирусные гепатиты А, Е, В, С, В+Д	ПК 3, ПК 8,

	лекционного курса	клинико-эпидемиологические особенности, диагностика.	ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клиническая характеристика ОВГ. Дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	<b>Тема 7.2</b>	Хронические вирусные гепатиты у детей	
	Содержание лекционного курса	Хронические гепатиты вирусной этиологии. Диагностика, дифференциальный диагноз. Морфологическая оценка пунктата печени: ГИС, ИГА Критерии Чайльд-Пью для оценки степени декомпенсации цирроза печени. Принципы лечения хронических вирусных гепатитов. Диспансеризация.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Клиническая характеристика ХВГ. Дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

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

№ п/п	Наименования
1.	Дистанционный курс на сайте КГМУ «Детские инфекционные болезни»
2.	Контрольные тесты по модулям для студентов 5 и 6 курсов педиатрического факультета: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.дет. инфекций; [сост. Г.Р. Хасанова и др.]. – Казань: КГМУ, 2012. – 74, [2] с.
3.	Иммунопрофилактика. В.А.Анохин, С.В.Халиуллина, О.А.Назарова и др.. – 2010 . – 105 с.
4	Гельминтозы у детей: метод. пособие для студентов 5 курса педиатр.фак. / Казан.гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения России; [сост.: В.А. Анохин, О.А. Назарова, С.В.Халиуллина]. – Казань: КГМУ, 2012. – 50, [2] с.
5	Диагностика, лечение и профилактика детских инфекционных заболеваний на догоспитальном этапе: (учеб.-метод. пособие для студентов педиатр. Фак.) / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Казан.гос. мед. ун-т, Каф. дет. инфекций; [сост.: В.А. Анохин и др.; науч. ред. В.А. Анохин]. – Казань: КГМУ, 2010. – 139, [3] с.: табл.
6	Инфекционные заболевания: (учеб.-метод. пособие для студентов педиатр. фак.) / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.дет. инфекций; [сост. В.А. Анохин и др.]. – Казань: КГМУ, 2012. – 212 с.: табл.
7	Кишечный микробиоценоз у детей в норме и при патологии: метод.пособие для слушателей послевуз. И дополн. Проф. Образования / Казан.гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. дет. инфекций; [сост.: И.В. Николаева, В. А. Анохин]. – Казань: КГМУ, 2010. – 37, [1] с.: табл.
8	Схема написания истории болезни: (учеб.-метод. пособие для студентов 5 курса педиатр. фак.) / Казан.гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития, Каф. дет. инфекций; [сост. В.А. Анохин, С.В.Халиуллина, ОА. Назарова]. – Казань: КГМУ, 2011. – 34 с.: табл.

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	ПК8	ПК 9	ПК 10	ПК 11
	Общие вопросы инфекционной патологии у детей	Лекция	+	+	+	+	+
	Принципы диагностики инфекционных заболеваний у детей	Лекция	+	+	+	+	+
	Принципы лечения инфекционных заболеваний у детей	Лекция	+	+	+	+	+
<b>Модуль 1</b>							
<b>Раздел 1</b>							
	Тема 1.1. ОРВИ	Лекции	+	+	+	+	+
		Практические занятия	+	+	+	+	+
	Тема 1.2 Обструктивный синдром при инфекционных заболеваниях у детей	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	Тема 1.3. Пневмококковая и гемофильная инфекции	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
<b>Раздел 2</b>							
	Тема 2.1. ОКИ, обусловленные патогенными бактериями	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+

Тема 2.2. ОКИ, обусловленные условно-патогенными бактериями. Кишечный токсикоз.	Лекция	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Тема 2.3. ОКИ, обусловленные вирусами	Лекция	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Тема 2.4 Дифференциальный диагноз ОКИ. Дисбактериоз кишечника	Практическое занятие	+	+	+	+	+
<b>Модуль 2</b>						
<b>Раздел 3</b>						
Тема 3.1. Корь, краснуха,	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Тема 3.2 Стрептококковая инфекция у детей. Скарлатина	Лекция	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Тема 3.3 Внезапная экзантема, парвовирусная инфекция	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Тема 3.4 Ветряная оспа, Н. Zoster,	Лекция	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Тема 3.5 Энтеровирусная инфекция у детей.	Лекция	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Тема 3.6 Герпесвирусные инфекции. ЦМВИ.	Лекция	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+

	<b>Тема 3.7 Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем у детей</b>	Лекции	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
<b>Раздел 4</b>							
	<b>Тема 4.1. Иммунопрофилактика инфекций у детей.</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практические занятия	+	+	+	+	+
	<b>Тема 4.2. Амбулаторная помощь инфекционным больным в детской поликлинике</b>	Практическое занятие	+	+	+	+	+
<b>Модуль 3</b>							
<b>Раздел 5</b>							
	<b>Тема 5.1. Синдром тонзиллита при инфекционных заболеваниях у детей</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	<b>Тема 5.2. Эпштейн-Барр-вирусная инфекция</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	<b>Тема 5.3 Коклюш, паракоклюш</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	<b>Тема 5.4. Паротитная инфекция</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	<b>Тема 5.5 Стафилококковая инфекция у детей.</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	<b>Тема 5.6.</b>	Лекция	+	+	+	+	+

	<b>Сепсис</b>	Практическое занятие	+	+	+	+	+
	<b>Тема 5.7. Внутриутробные инфекции</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
<b>Модуль 4</b>							
<b>Раздел 6</b>							
	<b>Тема 6.1 Гельминтозы</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	<b>Тема 6.2 Протозоозы.</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
<b>Раздел 7</b>							
	<b>Тема 7.1 Острые вирусные гепатиты у детей</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
	<b>Тема 7.1 Хронические вирусные гепатиты у детей</b>	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-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
<b>ПК 3</b>	<b>Знать:</b> 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	Имеет фрагментарные знания об особенностях 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	Имеет общие, но не структурированные знания об особенностях 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	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об особенностях 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	Имеет сформированные систематические знания об особенностях 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

			возникновения очага инфекции.	мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	инфекции.
	<b>Уметь:</b> проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично может проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	В целом успешно, но не систематически может проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	В целом успешно может проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	Сформированная способность проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.
	<b>Владеть: назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</b> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания,	Эпидемиологические задачи	Обладает фрагментарными навыками <b>назначения лечения детям и контроля его эффективности и безопасности:</b> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом	Обладает общим представлением, но не систематическими навыками <b>назначения лечения детям и контроля его эффективности и безопасности:</b> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной	В целом обладает устойчивыми навыками <b>назначения лечения детям и контроля его эффективности и безопасности:</b> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом	Успешно и систематически применяет развитые навыки <b>назначения лечения детям и контроля его эффективности и безопасности:</b> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной

	оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей.		клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей	терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей	заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей	терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей
--	---	--	---	--	---	--

## ПК 8

<p><b>Знать:</b> стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	Тестовый контроль	<p>Имеет фрагментарные знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>
--	-------------------	--	---	--	---





детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.		медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей	(протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей	медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей
<b>Уметь:</b> назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания	Ситуационные задачи	Частично умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания	В целом успешно, но не систематически умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания	В целом успешно умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания	Сформированная способность назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания
<b>Владеть:</b> <i>назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины	Ситуационные задачи	Обладает фрагментарно алгоритмом <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной	Обладает общим представлением, но не систематически использует алгоритм <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания,	В целом обладает устойчивыми навыками использования алгоритма <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания,	Успешно и систематически применяет алгоритм <i>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</i> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной





заболеваний и патологических состояний у детей.		соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.	инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.
<b>Уметь:</b> назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,	В целом успешно, но не систематически умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,	В целом успешно умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,	Сформированное умение назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,
<b>Владеть: назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</b> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания,	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Обладает фрагментарным алгоритмом <b>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</b> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с	Обладает общим представлением, но не систематически использует алгоритм <b>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</b> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение	В целом обладает устойчивыми навыками использования алгоритма <b>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</b> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение	Успешно и систематически применяет алгоритм <b>назначения лечения детям и контроль его эффективности и безопасности:</b> разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом



<p>организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p>		<p>детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p>	<p>требующих неотложной помощи детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p>	<p>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.</p>	<p>неотложной помощи детям, принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p>
<p><b>Уметь:</b> оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.</p>	<p>Ситуационная и эпидемиологическая задачи</p>	<p>Частично умеет оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.</p>	<p>В целом успешно умеет оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.</p>	<p>Сформированная способность оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях.</p>

<p><b>Владеть:</b> оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей</p>	<p>Ситуационная и эпидемиологическая задачи</p>	<p>Обладает фрагментарно алгоритмом оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически использует алгоритм оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками использования алгоритма оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей</p>	<p>Успешно и систематически применяет алгоритм оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей</p>
--	---	---	--	--	--

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

**1 уровень – оценка знаний**

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

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

**Примеры оценочных средств:**

<b>ТЕСТ К МОДУЛЮ «ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ»</b>
---

Для всех вопросов выберите только **ОДИН** вариант ответа

**1. Назовите характерные для кишечного иерсиниоза клинические симптомы:**

- 1) Лихорадка \*
- 2) Интоксикация \*
- 3) Поражение слюнных желез
- 4) Поражение суставов \*
- 5) Полиморфная сыпь
- 6) Гепатоспленомегалия \*
- 7) Тонзиллофарингит

**2. Показателем тяжести при кишечном иерсиниозе не является:**

- 1) Выраженность симптомов интоксикации \*
- 2) Длительность лихорадки
- 3) Наличие осложнений
- 4) Степень увеличения размеров печени и селезенки
- 5) Выраженность лимфопролиферативного синдрома

**3. Для подтверждения диагноза иерсиниоза достаточно:**

- 1) Положительного результата вирусологического исследования испражнений
- 2) Положительного результата бактериологического исследования испражнений \*
- 3) Клинических данных
- 4) Положительного результата микроскопического исследования испражнений

**4. Продолжительность инкубационного периода при энтеровирусной инфекции составляет:**

- 1) 2-10 дней \*
- 2) Несколько часов
- 3) 1-3 мес.

**5. Для энтеровирусной инфекции характерна:**

- 1) Осенне-зимняя сезонность
- 2) Зимне-весенняя сезонность
- 3) Летняя сезонность \*
- 4) Для энтеровирусной инфекции сезонность не характерна, поскольку преобладают спорадические случаи заболеваний в течение всего года

**6. Стул при шигеллёзе:**

- 1) Жидкий, обильный, водянистый
- 2) Скудный с большим количеством мутной слизи, прожилками крови \*
- 3) Жидкий, непереваренный, зловонный, со слизью и кровью
- 4) Скудный, возможно с прожилками крови, без признаков воспаления

**7. Основной причиной летальных исходов при энтерогеморрагическом эшерихиозе является развитие:**

- 1) Кишечного кровотечения
- 2) Перфорации кишечника
- 3) Синдрома Гассера \*
- 4) ДВС-синдрома
- 5) Синдрома Рея
- 6) Развитие ангидремического шока

**8. Основной этиологической причиной развития вирусных ОКИ у детей до 3-х лет являются:**

- 1) Аденовирусы
- 2) Норовирусы
- 3) Арбовирусы
- 4) Ортомиксовирусы
- 5) Ротавирусы\*

**9. Боли при шигеллёзе Зонне:**

- 1) Схваткообразные, не связаны с актом дефекации
- 2) Схваткообразные, появляются, преимущественно, перед актом дефекации \*
- 3) Постоянные, без чёткой локализации, ноющего характера
- 4) Локализованы чаще в параумбиликальной области

**10. Определите соответствие:**

Виды шигелл		Преобладающий путь инфицирования	
<b>1</b>	S.sonnei	<b>А</b>	водный
<b>2</b>	S.flexneri	<b>Б</b>	контактно-бытовой
<b>3</b>	S.dysenteriae	<b>В</b>	водный с развитием т.н. «малых форм» болезни
<b>4</b>	S.boydii	<b>Г</b>	пищевой

**1-А,2-Г,3-В,4-Б**

**11. Развитие нейротоксикоза при шигеллёзе чаще всего связано с инфицированием:**

- 1) S.sonnei
- 2) S.flexneri
- 3) S.dysenteriae \*
- 4) S.boydii

**12. Дети какой возрастной группы чаще болеют дизентерией?**

- 1) До 6 мес.
- 2) От 6 до 12 мес.
- 3) От года до 3-х лет
- 4) От 2 до 7 лет \*

5) Старше 7 лет

**13. Самой частой причиной внутрибольничного инфицирования детей в отделениях ОКИ являются:**

- 1) S.typhimurium
- 2) S.dysenteriae
- 3) K.pneumoniae
- 4) P.aeruginosa
- 5) Ротавирусы \*
- 6) Аденовирусы

**14. Установите соответствие:**

Вариант эшерихиоза		Преобладающий тип диарейного синдрома	
1	энтероинвазивный	А	осмотический
		Б	секреторный
2	энтеротоксигенный	В	экссудативный
		Г	гиперкинетический

**1-В, 2-Б**

**15. Для вирусных диарей характерно поражение:**

- 1) ЖКТ на всем его протяжении
- 2) Лимфоидного аппарата тонкого кишечника
- 3) Ретикулоэндотелиальной системы
- 4) Тонкого кишечника\*
- 5) Нижних отделов толстого кишечника

**16. Желтуха при сальмонеллезе:**

- 1) Возможна\*
- 2) Не регистрируется никогда

**17. Вторичная лактазная недостаточность чаще всего развивается при:**

- 1) Гастроинтестинальной форме сальмонеллеза
- 2) Ротавирусной инфекции \*
- 3) Энтеровирусной инфекции
- 4) Псевдотуберкулезе
- 5) Не характерна для ОКИ

**18. Клиника вторичной лактазной недостаточности характеризуется:**

- 1) Острейшим началом с развития инфекционно-токсического и колитического синдромов
- 2) Острое начало с постепенным развитием симптоматики, включающей в себя: неустойчивый стул, срыгивания, умеренно выраженный абдоминальный синдром, уплощение кривой прибавки массы тела\*
- 3) Острое начало с клиникой обезвоживания
- 4) Основной опорно-диагностический пункт – запах ацетона изо рта

**19. Для норовирусной инфекции наиболее характерно:**

- 1) «Вспышечный» характер заболеваемости\*
- 2) Весенне-летний подъем заболеваемости
- 3) Возникновение спорадических случаев в течение всего года
- 4) Подъем заболеваемости преимущественно осенью.

**20. В клинике вторичного ацетонемического синдрома при ОКИ преобладает:**

- 1) Многократный обильный жидкий водянистый стул
- 2) Клонико-тонические судороги на фоне дисметаболических нарушений
- 3) Выраженная лихорадка
- 4) Многократная рвота\*
- 5) Выраженные боли в левой подвздошной области, чаще схваткообразного характера

**21. Препаратом выбора при лечении легких форм сальмонеллеза является:**

- 1) КИП (комплексный иммуноглобулиновый препарат)
- 2) Антибиотики широкого спектра действия
- 3) Кишечные антисептики
- 4) Лоперамид
- 5) Растворы пероральных регидратационных солей \*

**22. Клиника ротавирусной инфекции представлена триадой симптомов:**

- 1) Жидкий водянистый стул без явлений метеоризма, лихорадка, катальный синдром
- 2) Жидкий водянистый стул с явлениями метеоризма, лихорадка, рвота \*
- 3) Жидкий скудный стул, боли в животе, фебрильная лихорадка
- 4) Жидкий обильный зеленый стул, боли в параумбиликальной области, развитие токсикоза с эксикозом

**23. Преобладающим топическим диагнозом при сальмонеллезе у детей раннего возраста является:**

- 1) Гастроэнтероколит
- 2) Гастроэнтерит \*
- 3) Гастрит
- 4) Колит
- 5) Энтероколит

**24. Какой тип токсикоза с эксикозом преобладает у детей:**

- 1) Изотонический \*
- 2) Гипертонический
- 3) Гипотонический
- 4) Зависит от характера преобладающих патологических потерь

**25. Энтеропатогенный эшерихиоз чаще всего следует дифференцировать:**

- 1) С шигеллезом \*
- 2) С холерой
- 3) С сальмонеллезом
- 4) С кишечным иерсиниозом

**26. Развитие специфических осложнений брюшного тифа для детей раннего возраста:**

- 1) Характерно
- 2) Не характерно \*

**27. Сыпь при брюшном тифе:**

- 1) Обильная пятнисто-папулезная с характерной этапностью появления



- 2) Не обильная, преимущественно везикулезная, появляется на 8 день болезни, крайне редко локализуется на лице
- 3) Мелкоточечная сыпь, которая сопровождается слабым зудом, появляется на 2-й, реже на 1-й или 3-й день болезни на шее, груди или в подмышечных впадинах и распространяется затем по всему туловищу и конечностям
- 4) Не обильная розеолезная, локализуются на коже верхних отделов живота и нижних отделов грудной клетки, возможен феномен подсыпания \*
- 5) Единичные элементы с геморрагическим пропитыванием, расположены симметрично, появляются на высоте интоксикации

**28. Укажите наиболее характерный для энтеротоксигенного эшерихиоза вид токсического синдрома:**

- 1) Нейротоксикоз
- 2) Токсикоз с эксикозом\*
- 3) Синдром Гассера
- 4) Токсикоз Киша
- 5) Синдром Рея

**29. Для санации бактериовыделителей при сальмонеллезе следует использовать:**

- 1) Колипротейный лактоглобулин
- 2) Аципол или ацилакт
- 3) Антибиотики
- 4) Ферменты (мезим форте)
- 5) Специфический сальмонеллезный бактериофаг\*
- 6) Противосальмонеллезную вакцину
- 7) Сульфаниламидные препараты

**30. При лечении легких форм шигеллеза антибиотики показаны:**

- 1) Только при наличии осложнений
- 2) Только при тяжелых формах заболевания
- 3) Только детям до года
- 4) Только при развитии гемоколита
- 5) Всем больным, независимо от возраста и формы тяжести заболевания. \*

**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».

**Темы докладов. (Самостоятельная работа).**

***Инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы:***

1. Биологические особенности стрептококков.
2. Стрептококковая инфекция, вызванная  $\beta$ -гемолитическим стрептококком группы А (БГСА). Эпидемиология. Особенности воспалительного процесса.
3. Инвазивные формы стрептококковой инфекции, вызванной  $\beta$ -гемолитическим стрептококком группы А (БГСА) с поражением подкожных тканей и внутренних органов.
4. Синдром стрептококкового токсического шока (токсинопосредованная форма болезни).

5. Неврологические расстройства при инфекции, вызванной БГСА (PANDAS-синдром, ОРЭМ) у детей.
6. Клинико-эпидемиологические особенности инфекции, вызванной  $\beta$ -гемолитическим стрептококком группы В (БГСБ).
7. Стафилококковая инфекция у детей раннего возраста (клинико-эпидемиологические особенности).

***Синдром экзантемы при энтеровирусной инфекции. Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем.***

1. Характеристика элементов сыпи. Правила описания сыпи при инфекционных заболеваниях у детей.
2. Энтеровирусная инфекция. Клинические особенности поражения кожи и слизистых. Основные клинические формы. Дифференциальный диагноз.
3. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей по синдрому «мелкоточечная сыпь»
4. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей по синдрому «пятнисто-папулезная сыпь»
5. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей, сопровождающихся геморрагической сыпью.
6. Характеристика полостных элементов сыпи. Заболевания, сопровождающиеся синдромом «везикулезная сыпь». Дифференциально-диагностические критерии.

***Синдром крупа, БОС при инфекционных заболеваниях у детей.***

1. Синдром крупа при инфекционных заболеваниях у детей. Классификация. Стадии процесса. Комплекс терапевтических мероприятий.
2. Дифтерия дыхательных путей. Клинико-эпидемиологические особенности.
3. Дифференциальный диагноз дифтерийного крупа.
4. Обструктивный синдром при инфекциях детского возраста. Этиология. Патогенез. Вопросы дифференциальной диагностики.
5. Терапия крупа и обструктивного синдрома у детей.

***Синдром тонзиллита. Дифтерия. Инфекционный мононуклеоз. Ангины.***

1. Анатомические особенности лимфоидного аппарата носо- и ротоглотки у детей.
2. Синдром тонзиллита при заболеваниях крови у детей.
3. Дифтерия ротоглотки. Классификация. Клинико-лабораторные особенности. Вопросы дифференциальной диагностики. Терапия.
4. Поражение ротоглотки при инфекционном мононуклеозе. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
5. Инфекции детского возраста, сопровождающиеся синдромом тонзиллита.

***ЭВИ. Полиомиелит. ОВП.***

1. ОВП у детей. Классификация. Диагностические критерии.
2. ОВП у детей. Дифференциальный диагноз.
3. Вакцинопрофилактика полиомиелита.
4. Паралитический полиомиелит. Клинические формы. Критерии диагностики.
5. Клинико-эпидемиологические особенности ЭВИ у детей.

***Коклюш, паракоклюш.***

1. Коклюш в катаральный период. Дифференциальный диагноз.
2. Коклюш в период спазматического кашля. Дифференциальный диагноз.
3. Осложнения коклюша.

4. Особенности коклюша у детей 1-го года жизни. Неблагоприятные прогностические признаки.
5. Терапевтическая тактика при возникновении угрожающих состояний.

#### ***Пневмококковая и гемофильная инфекция у детей.***

1. Генерализованные формы гемофильной инфекции у детей.
2. Поражение ЦНС при пневмококковой инфекции у детей.
3. Гемофильная инфекция (эпиглоттит). Диагностика. Терапия.
4. Особенности гемофильной инфекции у ВИЧ-инфицированных.
5. Гемофильная инфекция. Вакцинопрофилактика.

#### ***Критерии оценки доклада-презентации***

1. Соблюдение регламента.
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение материалом.
4. Полнота представленного материала.
5. Наличие презентации доклада.
6. Форма изложения.
7. Наличие вывода по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы.
9. Качество демонстрационного материала.
10. Оформление доклада.

За каждый пункт критерия максимально 1 балл

#### ***Диапазон баллов и критерии оценки:***

- менее 6 баллов - результат не достигнут
- 7 баллов – результат минимальный
- 8 баллов – результат средний
- 9-10 баллов – результат высокий

### **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.

#### **Примеры оценочных средств:**

##### ***Ситуационная задача***

У ребенка 14 лет в эпидемический по гриппу период к 3 дню болезни на фоне кашля и недомогания резко повысилась температура до 40°, появилась одышка, кровохарканье. На рентгеновском снимке легких выявляются обширные двусторонние затенения (SaO<sub>2</sub> 84%).

В анализах крови: эритроциты  $1,9 \cdot 10^{12}$  в мл, гемоглобин 75 г/л, тромбоциты  $60 \cdot 10^3$  в мл, лейкоциты  $1,5 \cdot 10^9$  в мл, п/я 1%, с/я 12%, лимфоциты 60%, моноциты 27%.

1. О каком заболевании идет речь?

2. Какие синдромы определяют тяжесть состояния больного?
3. Какова неотложная помощь?

#### ***Эпидемиологическая задача***

В квартире выявлен больной скарлатиной, 5 лет, посещающий дет. сад. В семье имеется еще один ребенок, 2-х лет, посещающий ясли. Мать работает воспитателем в дет. саду.

1. Тактика врача в отношении больного.
2. Тактика врача в отношении контактных в дет. саду.
3. Тактика врача в отношении контактных в квартире (мать, 2-х летний ребенок).
4. Противоэпидемические мероприятия в детском саду, в квартире.

#### ***Критерии оценки задач:***

- даны верные ответы на все вопросы - результат высокий (90 баллов)
- даны верные ответы на 80-89 % предложенных в задании вопросов - результат средний (80-89 баллов)
- даны верные ответы на 70-79% предложенных в задании вопросов - результат минимальный (70-79 баллов);
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если дано менее 70% верных ответов на предложенные вопросы.

#### ***Учебная история болезни***

Курация больного и написание учебной истории болезни по схеме (Схема написания истории болезни: (учеб.-метод. пособие для студентов 5 курса педиатр. фак.) / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития, Каф. дет. инфекций; [сост. В.А. Анохин, С.В.Халиуллина, ОА. Назарова]. – Казань: КГМУ, 2011. – 34 с.: табл.)

#### ***Критерии оценки учебной истории болезни***

1. Соответствие схеме.-10 баллов
2. Правильность формулировки диагноза.- 10 баллов
3. Обоснование диагноза.- 20 баллов
4. План обследования.- 10 баллов
5. Расшифровка лабораторных и инструментальных методов исследования.- 10 баллов
6. Дифференциальный диагноз.- 20 баллов
7. Лечение больного.- 10 баллов
8. Наличие дневника.- 10 баллов

- менее 70 баллов - результат не достигнут
- 70-79 баллов – результат минимальный
- 80-89 баллов – результат средний
- 90-100 баллов – результат высокий

#### **3 уровень – оценка навыков**

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

- ситуационные задачи;
- осмотр больного.

#### **Примеры оценочных средств:**

##### ***Ситуационные задачи***

Ребенок 4 лет, поступил в инфекционную больницу в крайне тяжелом состоянии без сознания. Заболел накануне. Повысилась температура до 39°C. Появилась рвота, жаловалась на головную боль. Ночью беспокоился, бредил, рвота повторилась. Утром следующего дня на коже обнаружены единичные элементы геморрагической сыпи. Врач тотчас направил ребенка в инфекционную больницу. По пути в больницу в машине потеряла сознание. Количество и размер элементов геморрагической сыпи на теле увеличилось. При поступлении в стационар по всему телу обильная «звездчатая» геморрагическая сыпь на спине, плечах, бедрах синюшные крупные пятна, напоминающие «трупные». Менингеальные знаки сомнительны. АД-60/20 мм рт. ст. Пульс на лучевой артерии не определяется.

1. Клинический диагноз?
2. Меры экстренной помощи при данном синдроме?
3. Основные причины геморрагий?
4. Мероприятия, проводимые в очаге инфекции.

Ребенок 8 лет заболел вечером: повысилась температура до 39 °С, появились боли в горле, однократная рвота, на следующий день появилась сыпь. При осмотре на 2-й день болезни отмечались вялость, анорексия, на гиперемизированной коже обильная мелкоточечная сыпь по всему телу, с преимущественной локализацией в кожных складках. В зеве - яркая отграниченная гиперемия. Миндалины увеличены до 2 ст., в лакунах – гнойные наложения. Язык обложен густым беловато-желтым налетом. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены. Пульс 136 в мин. Живот мягкий. Печень на 1 см ниже края реберной дуги. Стул и мочеиспускание в норме.

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. На основании каких клинических и лабораторных данных вы установили диагноз.
3. Определите дальнейшую тактику врача
4. Составьте конкретный план лечения данного ребенка с указанием возрастных доз препаратов.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

Мальчик 5 лет, посещающий детский сад. Заболевание началось с повышения температуры до 39,5° С, головной боли, боли в горле, повторной рвоты. При поступлении состояние средней тяжести, температура 38° С. На щеках румянец, бледный носогубный треугольник. На коже туловища и конечностей обильная мелкоточечная сыпь, преимущественно на сгибательных поверхностях. Зев ярко гиперемизирован, в лакунах миндалин сероватые наложения. Других изменений по органам нет.

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. На основании каких клинических данных вы установили диагноз.
3. Определите дальнейшую тактику врача.
4. Составьте конкретный план лечения данного ребенка с указанием возрастных доз препаратов.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в детском саду.

Ребенок 4 лет болен 4-ый день. Заболевание началось остро с повышения температуры до 39°C. На 3-ий день болезни на коже рук и ног, преимущественно в проекции межфаланговых суставов, появилась сыпь. Появились боли во рту. На момент осмотра на слизистой передних дужек, миндалин, задней стенки глотки единичные везикулезные элементы, окруженные венчиком гиперемии. На коже носогубного треугольника дискретные элементы пятнисто-папулезной сыпи с единичными везикулами. На коже кистей и стоп немногочисленные элементы пятнисто-папулезной и везикулезной сыпи, преимущественно в сгибах межфаланговых суставов как с тыльной части, так и с ладонной, и с подошвенной поверхностей.

1. Укажите наиболее вероятный диагноз.
2. На основании каких клинических данных вы установили диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза.
4. Составьте конкретный план лечения данного ребенка с указанием возрастных доз препаратов.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

В детском саду в июле в течение 4 дней заболело 17 детей. Заболевание у всех детей начиналось остро с подъема температуры в пределах 38 - 40 (С, головной боли, отмечалась гиперемия зева. У 7 детей отмечалась повторная рвота, положительные менингеальные симптомы, а в ликворе отмечался лимфоцитарный плеоцитоз, ликвор был прозрачным, вытекал под давлением. У 3 детей отмечалась крупная пятнисто-папулезная сыпь на коже.

1. Вспышка какого инфекционного заболевания возникла в детском саду?
2. Какие клинические формы этого заболевания можно выделить в данном очаге?
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения этиологии заболевания.
4. Определите дальнейшую тактику врача в отношении больных.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

У 2-х месячного ребенка появился частый, навязчивый кашель. Кашель сохраняется в течение 2-х недель. Температура у ребенка нормальная. При приступе кашля лицо больного краснеет, язык максимально высовывает изо рта. Отдельные эпизоды кашля заканчиваются срыгиванием и рвотой. При осмотре слизистые зева гиперемированы, дыхание в легких жесткое, хрипов нет.

1. Укажите наиболее вероятный диагноз.
2. На основании каких клинических данных вы установили диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза.
4. Составьте конкретный план лечения данного ребенка с указанием возрастных доз препаратов.
5. Определите необходимые противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

Ребенок 2 мес. заболел неделю назад, повысилась температура до 37,5 °С, появился кашель, небольшой насморк. Через 3 дня температура нормализовалась, но кашель усилился и принял приступообразный характер. Во время осмотра ребенок вялый, отказывается от груди.

При приступе кашля лицо синее и краснеет, приступы до 26 раз в сутки, с шумным свистящим вдохом. Приступы иногда заканчиваются остановками дыхания на 20-40 сек. При осмотре - небольшая гиперемия зева, коробочный оттенок перкуторного звука, сухие и крупнопузырчатые влажные хрипы в легких. Число дыханий 60 в 1 мин. Рентгенологически выявляется повышенная воздушность легочных полей. Другой патологии не отмечается. В семье есть еще один ребенок 6 лет, который кашляет в течение месяца, но считается здоровым и посещает детский сад.

1. Укажите наиболее вероятный диагноз.
2. На основании каких клинических данных вы установили диагноз?
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
4. Есть ли показания к госпитализации больного?
5. Какова специфическая профилактика данного заболевания?

#### ***Критерии оценки задач:***

- даны верные ответы на все вопросы - результат высокий (90 баллов)
- даны верные ответы на 80-89 % предложенных в задании вопросов - результат средний (80-89 баллов)
- даны верные ответы на 70-79% предложенных в задании вопросов - результат минимальный (70-79 баллов);
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если дано менее 70% верных ответов на предложенные вопросы.

#### ***Осмотр больного с инфекционным заболеванием***

##### ***Критерии оценки***

1. Правильная методика осмотра.-20 баллов
2. Правильность формулировки диагноза.- 10 баллов
3. Обоснование диагноза.- 20 баллов
4. План обследования, расшифровка имеющихся лабораторных и инструментальных методов исследования - 20 баллов
5. План лечения больного- 20 баллов
6. План реабилитации и диспансеризации больного- 10 баллов

- менее 70 баллов - результат не достигнут
- 70-79 баллов – результат минимальный
- 80-89 баллов – результат средний
- 90-100 баллов – результат высокий

#### **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 «Инфекционные болезни у детей»: 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 «Инфекционные болезни у детей» 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 докладов, презентаций, учебной истории болезни. 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 «Инфекционные болезни у детей», на последнем семинарском занятии 11 семестра и включает осмотр больного и решение ситуационной задачи.

Экзамен проводится в конце 12 семестра и включает тестовые задания, осмотр больного, решение ситуационной задачи.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается 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.

Виды текущего контроля и критерии оценивания учебной деятельности по каждому ее виду, согласно которым происходит начисление соответствующих баллов:

Лекции оцениваются по посещаемости.

Диапазон баллов и критерии оценки:

- менее 70 баллов - результат не достигнут
- 70-79 баллов – результат минимальный
- 80-89 баллов – результат средний
- 90-100 баллов – результат высокий

Практические занятия оцениваются по самостоятельности при выполнении работы, активности работы в аудитории, правильности выполнения заданий, уровню подготовки к занятиям.

Диапазон баллов и критерии оценки:

- менее 7 баллов - результат не достигнут
- 7 баллов – результат минимальный
- 8 баллов – результат средний
- 9 баллов – результат высокий

Самостоятельная работа оценивается по качеству и количеству выполненных домашних работ, грамотности в оформлении, правильности выполнения заданий.

Диапазон баллов и критерии оценки:

- менее 70 баллов - результат не достигнут
- 70-79 баллов – результат минимальный
- 80-89 баллов – результат средний
- 90-100 баллов – результат высокий

Промежуточная аттестация – по окончании практических занятий и лекционного курса выставляется зачет с указанием рейтинга в баллах при условии выполненной программы.

Диапазон баллов и критерии оценки

- менее 70 баллов - не зачет
- зачет: 70-79 баллов – результат минимальный
- 80-89 баллов – результат средний
- 90-100 баллов – результат высокий

## 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	1. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html</a>	–	42 ЭБС КГМУ

### 7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	1. Инфекционные болезни. Атлас [Электронный ресурс]: руководство / Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html</a>		ЭБС КГМУ
2	2. 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. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426715.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426715.html</a>		ЭБС КГМУ
3	3. 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.		ЭБС КГМУ

	<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html</a>		
4	4. Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html</a>		ЭБС КГМУ

### 7.3. Периодическая печать

- Журнал «Инфекционные болезни»
- Журнал «Детские инфекции»
- Журнал «Эпидемиология и инфекционные болезни»
- Журнал «Практическая медицина»
- Журнал « Consillium medicum»
- Журнал «Гепатология»
- Журнал «Российский Журнал Гастроэнтерологии, Гепатологии и Колопроктологии»
- Журнал «ВИЧ-инфекция и иммуносупрессия»

### 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](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. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

### 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 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.

Для успешного освоения дисциплины необходимо:

- основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, обратить внимание на синдромы инфекционных заболеваний у детей, использовать их при диагностике;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка и обязательно обращаться к материалам дистанционного курса на образовательном портале КГМУ;
- использовать профессиональную терминологию;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки;
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно заниматься самостоятельной работой. Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента. Она должна быть направлена на формирование профессиональных 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;
- отработки пропущенных занятий и лекций проводятся в конце каждого семестра в указанные на сайте кафедры дни и часы в форме устного ответа.

**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)**

1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.
  - стандартно оборудованная аудитория для проведения лекционных занятий,
  - кабинеты для проведения практических занятий,
2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине:
  - доски,
  - учебно-методическая литература
  - мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран),
  - ПК.

<i>Инфекционные болезни у детей</i>	1. Учебно-методический кабинет 2. Лекционная аудитория	г. Казань, Пр.Победы, 83;
-------------------------------------	---	------------------------------

	<p>3. Учебные комнаты (№3 в РКИБ, №2 в ДИБ, №1 в 2ДГП)</p> <p>4. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (4 шт).</p>	<p>Окольная 10</p>
--	---	--------------------

**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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: фтизиатрия

Код и наименование специальности: **31.05.02** Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: фтизиопульмонологии

Курс: 6

Семестр: С

Лекции 20 час.

Практические занятия 76 час.

Самостоятельная работа 84 час.

Зачет с оценкой С семестр Всего 180 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) – 5

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

### **Разработчики программы**

Преподаватель кафедры фтизиопульмонологии \_\_\_\_\_ Ухорская Л.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фтизиопульмонологии «7» \_\_\_\_\_ июня 2017 года протокол № 393.

Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии,  
дмн, профессор \_\_\_\_\_ Визель А.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «16» июня 2017 года (протокол № 6)

Председатель  
предметно-методической комиссии \_\_\_\_\_ Файзуллина Р.А.

### **Преподаватели кафедры, ведущие дисциплину:**

Профессор, д.м.н. Яушев М.Ф.

Ассистент, к.м.н. Гизатуллина Э.Д.

Доцент, к.м.н. Мусина И.М.

Ассистент Ухорская Л.В.

Ассистент Шаймуратов Р.И.

Ассистент Шакирова Г.Р.

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

**Цель** освоения дисциплины «Фтизиатрия» состоит в овладении знаниями, умениями и практическими навыками, необходимыми для раннего выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики туберкулеза, освоение студентами теоретических основ, причин возникновения, закономерностей распространения и механизмов развития болезни.

**Задачи** освоения дисциплины Фтизиатрия:

- приобретение студентами знаний о роли врача-педиатра общей практики 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;
- обучение студентов методам оказания помощи при неотложных состояниях (легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс);
- обучение основам профилактики и раннего выявления групп риска по развитию туберкулеза среди детского населения, принципам диспансеризации.

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

### **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:**

современные методы и принципы терапии больных туберкулёзом; механизмы действия противотуберкулёзных препаратов; осложнения, вызванные их применением, меры их профилактики и устранения;

**Уметь:**

определить схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами;

**Владеть:**

основными методами этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза.

### **ПК- 2**

**способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями**

В результате освоения ПК-2 обучающийся должен:

**Знать:**

факторы риска заболевания туберкулезом; принципы профилактики туберкулеза; показания и противопоказания для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможные поствакцинальные осложнения; основы диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом.

**Уметь:**

проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; проводить вакцинацию, ревакцинацию; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей и подростков



**Владеть:**

методами выявления туберкулеза у детей и подростков;  
методами организации диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию.

**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;

**Уметь:**

проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага;  
составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.

**Владеть:**

методиками организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции;  
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:**

методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методику осмотра детей;  
этиологию и патогенез туберкулёза;  
современные методы клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей;  
клиническую картину, особенности течения осложнения клинических форм туберкулёза.

**Уметь:**

проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста;  
обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и дополнительного лабораторного обследования детей;  
интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других).

**Владеть:**

методами общеклинического обследования;  
методикой постановки туберкулиновых проб и методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценки;  
методикой забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на МБТ, другую неспецифическую флору;  
применением результатов лабораторно-инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.

## 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, пропедевтика детских болезней, иммунология, фармакология; внутренние болезни, детские болезни, общая хирургия, лучевая диагностика.

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: внутренние болезни, факультетская педиатрия, инфекционные болезни.

**Область профессиональной деятельности выпускников**, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

**Объектами профессиональной деятельности выпускников**, освоивших программу специалитета являются:

Физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее – дети, пациенты);

Физические лица – родители (законные представители) детей;

Население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья детей.

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

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

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

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

Общая трудоемкость дисциплины **Фтизиатрия** составляет **5 зачетных единиц (ЗЕ), 180 академических часов.**

#### 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
180	20	76	84

#### 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 (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
---	---------------------------	----------------------------	---	-------------------------

		Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	успеваемости*	
		Лекции	Прак. занятия			
	<b>Модуль 1, 2</b>				7	
	<b>Раздел 1. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза</b>					
	Тема 1.1 Эпидемиология туберкулеза	4,5	0,5	2	2	1,2,3
	Тема 1.2 Этиология туберкулеза	3,5	0,5	1	2	1,2,
	Тема 1.3 Общая патология и патогенез туберкулеза	6	1	3	2	1,2
	<b>Раздел 2 Методы диагностики туберкулеза</b>					
	Тема 2.1 Клинические методы исследования	7	1	3	3	1,2,3
	Тема 2.2 Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	7	1	3	3	1,2,3
	Тема 2.3 Лучевые методы в диагностике туберкулеза	10	2	4	4	1,2,4
	Тема 2.4 Иммунодиагностика	13	2	6	5	1,2,3,5
	Тема 2.5 Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	4		2	2	1,2,3
	<b>Модуль 3</b>					7
	<b>Раздел 3 «Профилактика туберкулеза»</b>					
	Тема 3.1 Виды профилактики туберкулеза	4	1	1	2	1,2, 5
	Тема 3.2 Санитарная профилактика туберкулеза	4		2	2	1,2,3,5
	Тема 3.3 Специфическая профилактика туберкулеза	7	1	3	3	1,2,3,5
	<b>Раздел 4 «Лечение туберкулеза»</b>					

Тема 4.1 Лечение больных туберкулезом	7	2	2	3	1,2,5,6
Тема 4.2 Реабилитация больных туберкулезом	3		1	2	1,2,5,6
<b>Модуль 4</b>					7
<b>Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.</b>					
Тема 5.1 Клиническая классификация туберкулеза	3,5	0,5	1	2	1,2
Тема 5.2 Первичный туберкулез	15,5	1,5	8	6	1,2,3,4,5
Тема 5.3 Диссеминированный туберкулез	9	1	4	4	1,2,3,4,5
<b>Модуль 5</b>					6,7
<b>Раздел 6 Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез</b>					
Тема 6.1 Очаговый туберкулез легких	4,5	0,5	2	2	1,2,3,4,5
Тема 6.2 Инфильтративный туберкулез легких	5,5	0,5	2	3	1,2,3,4,5
Тема 6.3 Казеозная пневмония	4,5	0,5	2	2	1,2,3,4,5
Тема 6.4 Туберкулема легких	6,5	0,5	3	3	1,2,3,4,5
Тема 6.5 Туберкулезный плеврит	7	1	3	3	1,2,3,4,5
Тема 6.6 Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких	5,5	0,5	2	3	1,2,3,4,5
Тема 6.7 Цирротический туберкулез легких	5,5	0,5	2	3	1,2,3,4,5
<b>Раздел 7 Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями</b>					
Тема 7 Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями	6		2	4	1,2,3,5
<b>Раздел 8 Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов</b>					

	<b>дыхания.</b>					
	Тема 8 Осложнения туберкулеза органов дыхания Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	<b>9</b>	1	4	4	1,2,3,4,5
	<b>Раздел 9 Внелегочный туберкулез</b>					
	Тема 9.1 Туберкулезный менингит	<b>5</b>		2	3	1,2,3,5
	Тема 9.2 Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов	<b>5</b>		2	3	1,2,3,4,5
	Тема 9.3 Туберкулез других внелегочных локализаций	<b>8</b>		4	4	1,2,3,5
	Всего:	<b>180</b>	20	76 +36 (зачет)	48	

\*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
<b>Раздел 1. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза</b>			
<b>Тема 1.1 Эпидемиология туберкулеза.</b>			
	<b>Лекция:</b> 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

	<p><b>Практическое занятие:</b> Эпидемиология туберкулеза.</p>	<p>Системный подход к анализу эпидемиологической 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.</p> <p>Анализ клинической структуры впервые выявленных больных туберкулезом и причин смерти от туберкулеза.</p> <p>Работа в очагах туберкулезной инфекции, заболеваемость контактных лиц.</p> <p>Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в России в двадцатом и начале двадцать первого столетия.</p> <p>ВОЗ и « Глобальный туберкулезный контроль».</p> <p>Понятие туберкулезного контроля.</p> <p>Туберкулезный контроль – система противотуберкулезных мероприятий.</p> <p>Основные направления туберкулезного контроля.</p> <p>Роль служб Роспотребнадзора в туберкулезном контроле.</p>	ПК-3
<b>Тема 1.2. Этиология туберкулеза.</b>			
	<p><b>Лекция:</b> Этиология туберкулеза</p>	<p>Инфекционная природа туберкулеза, открытие возбудителя туберкулёза - микобактерий туберкулёзного комплекса (МБТ) и туберкулина.</p> <p>Таксономия и классификация микобактерий туберкулёзного комплекса.</p> <p>Строение МБТ, особенности клеточной стенки, корд-фактор. Геном. Биохимические свойства МБТ.</p> <p>Формы существования МБТ. Полиморфизм и изменчивость. Рост и размножение МБТ. Вид паразитизма.</p> <p>Характеристики устойчивости МБТ к химическим и физическим факторам.</p> <p>Характеристика популяции МБТ.</p> <p>Механизмы устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам.</p>	ПК-5
	<p><b>Практическое занятие</b> Этиология туберкулеза</p>	<p>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.</p>	ПК-5
<b>Тема 1.3. Общая патология и патогенез туберкулеза</b>			
	<p><b>Лекция</b> Общая патология и патогенез</p>	<p>Становление методов диагностики и лечения туберкулеза, эра химиотерапии.</p> <p>Сведения о заболеваемости туберкулезом в древности</p>	ПК-5

	туберкулеза	<p>и в наше время.          Термины туберкулез и фтизиатрия.          Генетические аспекты восприимчивости к туберкулезу.          Туберкулезное воспаление. Взаимодействие макрофаг- микобактерия туберкулеза.          Иммунология туберкулеза.          Гиперчувствительность замедленного типа.          Роль Т-лимфоцитов в противотуберкулезном иммунитете.          Этапы патогенеза и развития заболевания.          Соотношение понятий скрытый туберкулез и латентный туберкулез.</p>	
	<p><b>Практическое занятие</b>          Общая патология и патогенез туберкулеза</p>	<p>Патологоанатомическая характеристика туберкулезного воспаления.          Патологоанатомическая характеристика первичного и вторичного туберкулеза легких.          Патологоанатомическая характеристика туберкулеза органов дыхания.</p>	ПК-5
<b>Раздел 2 Методы диагностики туберкулеза</b>			
<b>Тема 2.1. Клинические методы исследования.</b>			
	<p><b>Лекция:</b>          Клинические методы исследования</p>	<p>Общие принципы клинического обследования. Физикальные методы обследования. Понятие протокола клинического обследования. Понятие о раннем, своевременном и позднем выявлении туберкулеза, оценка эпидемиологической опасности больного, тяжести заболевания, прогноза и эффективности лечения. Основные методы выявления больных туберкулезом — иммунодиагностика, микробиологическое исследование патологического материала и лучевое обследование. Значение скрининговых исследований на туберкулез.          Роль общей лечебной сети в своевременном выявлении больных туберкулезом. Исследование мокроты у кашляющих лиц. Контрольные лучевые обследования лиц, обратившихся за медицинской помощью в лечебные учреждения. Обследование лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и контингентов, подлежащих обязательным и плановым обследованиям на туберкулез. Бактериологический метод обследования на туберкулез взрослого населения и выявление эпидемиологически опасных больных. Показания к обследованию: симптомы интоксикации, продолжительный кашель и выделение мокроты, кровохарканье, боль в грудной клетке, рентгенологические изменения в легких, подозрительные на туберкулез. Роль бактериологических лабораторий общей лечебной сети в выявлении бациллярных больных.          Раннее выявление больных туберкулезом среди детей. Ежегодная иммунодиагностика (внутрикожная туберкулиновая проба). Вираз чувствительности к туберкулину, гиперергическая реакция и нарастание</p>	ПК-5

		<p>местной реакции на туберкулин - показания для обследования детей в противотуберкулезном диспансере. Раннее выявление больных туберкулезом среди подростков. Плановые лучевые обследования подростков и проведение ежегодной иммунодиагностики.</p> <p>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.</p>	
	<p><b>Практическое занятие</b> Клинические методы исследования.</p>	<p>Обследование больного туберкулезом. Расспрос. Причины, способствующие развитию заболевания. Контакт с больным туберкулезом, наследственность. Факторы риска инфицирования МВТ и заболевания туберкулезом. Клинические признаки туберкулеза, методы его выявления. Основные жалобы больного туберкулезом органов дыхания: слабость, утомляемость, потливость, лихорадка, похудание, одышка, боли в боку, кашель, выделение мокроты, кровохарканье, их клиническое значение. Условия быта и труда больного, профессиональные вредности, у детей и подростков - условия в дошкольных и школьных учреждениях. Экологические особенности среды проживания. Развитие, перенесенные и сопутствующие туберкулезу заболевания, вредные привычки. Проведение профилактических противотуберкулезных мероприятий, обследований на туберкулез.</p> <p>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.</p>	ПК-5
<b>Тема 2.2. Лучевые методы в диагностике туберкулеза.</b>			
	<p><b>Лекция</b> Лучевые методы в диагностике туберкулеза.</p>	<p>Общая характеристика современной рентгеновской техники. Цифровые технологии. Компьютерный анализ изображения. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза.</p>	ПК-5
	<p><b>Практическое занятие</b> Лучевые методы в диагностике туберкулеза.</p>	<p>Топография органов грудной клетки. Бронхиальное дерево. Долевая, зональная, и сегментарная структура легких. Бронхолегочный сегмент. Топография долей, зон и сегментов на рентгенограммах в прямой и боковой проекциях. Понятие об основных скиалогических категориях: очаговая, линейная тени, фокус и участок затемнения.</p> <p>Рентгенологические симптомы и синдромы.</p> <p>Этапы анализа рентгенограмм. Протоколирование.</p>	ПК-5



		Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза внелегочных локализаций.	
<b>Тема 2.3. Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом.</b>			
	<b>Лекция</b> Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Забор биологических проб (мокрота, кровь, моча, спинномозговая жидкость, ткани) их транспортировка и хранение. Микробиологические исследования. Световая и люминисцентная бактериоскопия. Цифровые методы. Культуральные исследования. Исследования на твердых и жидких средах. Исследование лекарственной устойчивости. Молекулярно-биологические методы идентификации микобактерий туберкулеза и определение их лекарственной устойчивости. Биочипы и полимеразно-цепная реакция. Видовая и штаммовая идентификация. Иммунологические методы идентификации микобактерий туберкулеза. Понятие единого протокола идентификации микобактерий туберкулеза. Фактор времени и длительность исследования.	ПК-5
	<b>Практическое занятие</b> Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Микробиологические исследования. Лабораторные методы исследования. Общий анализ крови. Биохимический анализ крови. Исследования свертывающей системы крови. Анализ газов крови. Общий анализ мочи. Исследования иммунологического статуса при заболевании туберкулезом. Гормональные исследования. Цитологические исследования во фтизиатрической клинике. Ультразвуковые методы в диагностике туберкулеза. Принцип метода. Основные показания. Функциональная диагностика во фтизиатрической практике. Исследование функции внешнего дыхания. Характеристика методов. Показания. Анализ и оценка результатов. Определение степени и характера нарушений функции внешнего дыхания.	ПК-5
<b>Тема 2.4. Иммунодиагностика.</b>			
	<b>Лекция.</b> Иммунодиагностика	Повышенная чувствительность замедленного типа, ее проявления, клиническое значение. Виды туберкулинов. Туберкулиновые кожные пробы. Массовая иммунодиагностика. Туберкулиновая проба Манту с 2 ТЕ. Техника постановки. Применение пробы для установления первичного инфицирования микобактериями, раннего выявления туберкулеза у детей и подростков, определения показаний к вакцинации и ревакцинации ВЦЖ и БЦЖ-М, выяснения инфицированности населения микобактериями туберкулеза. Использование пробы Манту с 2 ТЕ для выявления	ПК-5

		лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, нуждающихся в обследовании на туберкулез. Противопоказания к проведению пробы Манту с 2 ТЕ. Использование Диаскин-теста для выявления лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, нуждающихся в обследовании на туберкулез. Противопоказания к проведению Диаскин-теста. Инфекционная и поствакцинальная чувствительность к туберкулину, дифференциальная диагностика. Индивидуальная туберкулинодиагностика. Проба Коха и градуированная кожная проба, показания к применению с целью диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза.	
	<b>Практическое занятие</b> Иммунодиагностика.	Туберкулиновые пробы. Проба Манту с 2 ТЕ. Проба Пирке и накожная градуированная проба. Внутрикожная градуированная проба. Показания. Интерпретация результатов. Подкожная туберкулиновая проба Коха. Оценка местной и очаговых реакций. Общей реакции по динамике термометрии тела, СОЭ, изменениям в формуле крови, белкам плазмы. Внутрикожная проба с аллергеном туберкулезным рекомбинантным. Теоретическое обоснование пробы и механизм реакции. Характеристика диагностикума. Перспективы применения. Показания к постановке внутрикожной пробы Диаскин-тест. Техника пробы. Комплексная интерпретация и применение кожных проб. Нормативная база.	ПК-5
<b>Тема 2.5</b> Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.			
	<b>Практическое занятие</b> Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	Общая характеристика эндоскопической техники. Цифровые технологии и возможность использования компьютерного изображения. Диагностическая трахеобронхоскопия. Показания. Биопсия. Осложнения. Бронхоальвеолярный лаваж. Торакоскопия. Показания. Биопсия. Осложнения. Методы исследования сердечно-сосудистой системы в диагностике легочного сердца.	ПК-5
<b>Раздел 3 «Профилактика туберкулеза»</b>			
<b>Тема 3.1.</b> Виды профилактики туберкулеза			
	<b>Лекция.</b> Виды профилактики туберкулеза	Виды профилактики туберкулеза: социальная и санитарная профилактика; специфическая профилактика вакциной БЦЖ, химиопрофилактика противотуберкулезными препаратами. Профилактическая роль своевременного выявления и излечения больных туберкулезом, выделяющих микобактерии туберкулеза. Роль государства и системы здравоохранения в социальной профилактике туберкулеза. Вклад медиков в социальную профилактику туберкулеза. Экономическое значение эффективной профилактики туберкулеза	ПК-2

	<p><b>Практическое занятие</b> Виды профилактики туберкулеза</p>	<p>Первичная, медико-социальная профилактика. Здоровый образ жизни. Гигиенические нормативы. Санитарные нормы и правила. Инфекционный контроль. Иммунизация населения и календарь прививок. Санитарно-гигиеническая грамотность населения. Роль государства и школы. Общие и мероприятия направленные на улучшение здоровья населения и показателей общественного здоровья. Улучшение условий труда и быта. Жилищные условия. Исключение скученного проживания людей. Полноценный режим питания. Профилактика чрезмерного психосоциального стресса. Вторичная профилактика раннее выявление и своевременное адекватное лечение заболеваний. Диспансеризация. Направления диспансеризации. Профилактические медицинские осмотры населения.</p>	ПК-2
<p><b>Тема 3.2. Санитарная профилактика туберкулеза</b></p>			
	<p><b>Практическое занятие</b> Санитарная профилактика туберкулеза</p>	<p>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.</p>	ПК-3
<p><b>Тема 3.3 Специфическая профилактика туберкулеза.</b></p>			
	<p><b>Лекция</b> Специфическая профилактика туберкулеза.</p>	<p>Противотуберкулезная вакцинация, как фактор повышения адаптационного потенциала населения путем его иммунизации.</p>	ПК-2
	<p><b>Практическое занятие</b> Специфическая профилактика туберкулеза</p>	<p>Специфическая профилактика туберкулеза у детей и подростков. Вакцинация БЦЖ и БЦЖ-М, показания и противопоказания. Ревакцинация БЦЖ, показания, противопоказания. Техника внутрикожной вакцинации и ревакцинации БЦЖ, сроки проведения прививок, показания и противопоказания, оценка и учет местных прививочных реакций. Показатели качества противотуберкулезных прививок, их протективного эффекта. Значение послевакцинальных знаков при диагностике первичного туберкулеза. Специфические и неспецифические осложнения вакцинации и ревакцинации БЦЖ. Виды осложнений, их причины и лечение. Химиопрофилактика туберкулеза (превентивное лечение) у детей и подростков и взрослых Методика</p>	ПК-2

		химиопрофилактики.	
<b>Раздел 4 Лечение туберкулеза</b>			
<b>Тема 4.1 Лечение больных туберкулезом</b>			
	<b>Лекция</b> Лечение больных туберкулезом	<p>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.</p> <p>Особенности лечения больных с лекарственно чувствительными и лекарственно устойчивыми микобактериями туберкулеза.</p> <p>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.</p> <p>Экономический ущерб из-за стойкой утраты трудоспособности в связи с туберкулезом.</p>	ОПК-8
	<b>Практическое занятие</b> Лечение больных туберкулезом	<p>Понятие стандартов и протоколов лечения. Факторы, определяющие схему лечения больных туберкулезом. Стандартные и индивидуальные режимы химиотерапии, как основной компонент лечения больных туберкулезом.</p> <p>Характеристика стандартных режимов химиотерапии и показаний к ним. Нормативное регулирование. Лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза.</p> <p>Причины лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза.</p> <p>Моно и полирезистентность микобактерий. Понятия множественной, широкой и тотальной лекарственной устойчивости.</p> <p>Особенности лечения больных туберкулезом с различными формами лекарственной устойчивости.</p> <p>Хирургические и другие инвазивные методы лечения больных туберкулезом и коллапсотерапия.</p> <p>Виды хирургических вмешательств в лечении больных туберкулезом. Показания к их применению. Коллапсотерапия. Пневмоторакс и пневмоперитонеум. Механизмы лечебного воздействия. Показания и противопоказания. Осложнения и эффективность применения.</p> <p>Патогенетическое лечение больных туберкулезом. Понятие и роль патогенетической терапии в</p>	ОПК-8

		комплексном лечении больных туберкулезом в зависимости от типов течения туберкулеза.	
<b>Тема 4.2</b> Реабилитация больных туберкулезом			
	<b>Практическое занятие</b> Реабилитация больных туберкулезом.	Организация комплексного лечения взрослых в санатории. Типы санаториев, их структура. Показания и противопоказания к санаторному лечению. Сроки лечения. Реабилитация детей и подростков. Санаторные детские учреждения. Реабилитация больных, оперированных по поводу туберкулеза органов дыхания. Организация химиотерапии после операции в санаториях.	ОПК-8
<b>Модуль 4</b>			
<b>Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.</b>			
<b>Тема 5.1.</b> Клиническая классификация туберкулеза.			
	<b>Лекция.</b> Клиническая классификация туберкулеза.	Клиническая классификация туберкулеза. Принципы построения отечественной классификации. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, раздел "Туберкулез". Характеристика форм туберкулеза и состояний, связанных с туберкулезной инфекцией, в соответствии с МКБ-10. Значение микробиологической и гистологической верификации в постановке диагноза туберкулеза органов дыхания и других локализаций.	ПК-5
	<b>Практическое занятие</b> 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
<b>Тема 5.2.</b> Первичный туберкулез			
	<b>Лекция:</b> Первичный туберкулез	Патогенез первичного туберкулеза у детей и подростков. Значение массивности инфекции, вирулентности и вида микобактерий для возникновения первичного туберкулеза. Факторы, способствующие заболеванию туберкулезом. Значение вакцинации БЦЖ в предупреждении возникновения заболевания. Первичное инфицирование микобактериями туберкулеза. Значение туберкулиновых проб для диагностики инфицирования. Выраж туберкулиновых реакций. Ранний период первичной туберкулезной инфекции. Показания и методика химиопрофилактики при первичном инфицировании (превентивное лечение). Диагностика инфекционной	ПК-5

		и поствакцинальной чувствительности к туберкулину.	
	<b>Практическое занятие:</b> Первичный туберкулез	<p>Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Клинические признаки, течение, лечение. Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации с хроническими неспецифическими воспалительными процессами.</p> <p>Первичный туберкулезный комплекс. Патоморфология и патогенез первичного комплекса. Клинические признаки, диагностика, течение и лечение. Исходы первичного комплекса.</p> <p>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.</p> <p>Осложнения первичного туберкулезного комплекса, туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов (туберкулез бронха, бронхолегочные поражения, гематогенная и лимфогенная диссеминации, плеврит, ателектаз), их профилактика, диагностика и лечение.</p> <p>Хронически текущий первичный туберкулез. Значение остаточных изменений в легких и в лимфатических узлах средостения после излечения первичного туберкулеза для возникновения вторичных форм этого заболевания</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	ПК-5
<b>Тема 5.3</b> Диссеминированный туберкулез			
	<b>Лекция:</b> Диссеминированный туберкулез легких	Диссеминированный туберкулез легких. Патогенез. Клинические формы. Диагностика. Клиника. Лечение.	ПК-5
	<b>Практическое занятие:</b> Диссеминированный туберкулез легких	<p>Милиарный туберкулез легких. Патогенез ранней и поздней гематогенной диссеминации. Клинические формы острого милиарного туберкулеза легких, патологоанатомические признаки. Диагностика, клиника и лечение милиарного туберкулеза легких.</p> <p>Подострый и хронический диссеминированный туберкулез легких. Гематогенная, лимфогенная и бронхогенная диссеминации, патогенез,</p>	ПК-5

		патологоанатомические и рентгенологические признаки. Диагностика, клиника и лечение диссеминированного туберкулеза легких. Дифференциальный диагноз с гранулематозами, карциноматозом, альвеолитами, пневмокониозом, токсоплазмозом, метастазами опухолей, системными заболеваниями соединительной ткани, застойным легким. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики. Осложнения диссеминированного туберкулеза (плеврит, поражение гортани и других органов).	
<b>Раздел 6 Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез.</b>			
	<b>Лекция:</b> 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
<b>Тема 6.1 Очаговый туберкулез легких</b>			
	<b>Практическое занятие:</b> Очаговый туберкулез легких	Патогенез и патоморфология свежего и хронического очагового туберкулеза легких. Методы выявления, клиника и течение очаговых форм туберкулеза. Значение флюорографического и рентгенологического методов для выявления и диагностики очагового туберкулеза. Методы определения активности туберкулезных очагов. Причины прогрессирования очагового туберкулеза и формирования распространенных процессов. Лечение и исходы очагового туберкулеза легких. Дифференциальная диагностика с пневмонией, периферическим и бронхиолоальвеолярным раком, микозами, ограниченным диссеминированным туберкулезом	ПК-5
<b>Тема 6.2 Инфильтративный туберкулез легких</b>			
	<b>Практическое занятие:</b> Инфильтративный туберкулез легких	Инфильтративный туберкулез легких Патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулеза. Клинико-рентгенологические варианты, особенности их диагностики и течения. Лечение и исходы инфильтративного туберкулеза. Прогноз. Дифференциальная диагностика с неспецифическими пневмониями (бактериальные, вирусные, грибковые, инфарктные), злокачественными опухолями, ателектазом. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5
<b>Тема 6.3 Туберкулема легких</b>			
	<b>Практическое занятие:</b> Туберкулема легких	Туберкулема легких Патогенез и патоморфология туберкулем легкого. Особенности клинической картины туберкулем легкого, клинические формы. Значение рентгенологических методов в выявлении и диагностике туберкулем. Лечение и исходы в зависимости от величины и фазы течения, значение	ПК-5

		хирургического метода. Дифференциальная диагностика с заболеваниями, проявляющимися округлыми образованиями в легких: злокачественными и доброкачественными опухолями, метастазами опухолей, пневмониями, заполненными кистами. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	
<b>Тема 6.4</b> Казеозная пневмония			
	<b>Практическое занятие:</b> Казеозная пневмония	Казеозная пневмония Патогенез и патологическая анатомия лобулярной и лобарной казеозной пневмоний. Особенности клинической картины, рентгенологическая характеристика. Лечение и исходы казеозной пневмонии. Дифференциальная диагностика с пневмониями, протекающими с кавернизацией (абсцедирующая и септическая пневмонии, гангрена легкого). Клинические особенности. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5
<b>Тема 6.5</b> Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких			
	<b>Лекция:</b> Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический ТВ.	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез. Клинические признаки. Рентгенологическая и инструментальная диагностика. Лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика.	ПК-5
	<b>Практическое занятие:</b> Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких.	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Патогенез каверны легкого. Морфологическое строение каверн, свежая и хроническая каверна. Клинические и рентгенологические признаки каверны в легком. Клиническая характеристика кавернозного туберкулеза легких. Течение. Лечение. Виды заживления каверн. Фиброзно-кавернозный (хронический кавернозный) туберкулез легких. Причины формирования фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Морфологические признаки. Перкуторные и аускультативные признаки каверны легкого. Клинико-рентгенологическая характеристика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких, клинические варианты Осложнения фиброзно-кавернозного туберкулеза. Лечение больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, исходы. Дифференциальная диагностика с заболеваниями, проявляющимися солитарными и множественными полостными образованиями в легких. Клинические особенности кист, буллезного легкого, полостных форм рака, деструктивных пневмоний, острого абсцесса. Методы лучевой, микробиологической и инструментальной диагностики.	ПК-5
<b>Тема 6.6.</b> Цирротический туберкулез легких			



	<b>Практическое занятие:</b> 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
<b>Тема 6.7 Туберкулезный плеврит</b>			
	<b>Лекция</b> 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
	<b>Практическое занятие:</b> 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
<b>Раздел 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями</b>			
<b>Тема 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями</b>			
	<b>Практическое занятие:</b> 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 туберкулеза с другими пневмокониозами. Туберкулез легких и сахарный диабет. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных сахарным диабетом. Раннее выявление туберкулеза, его лечение и профилактика у больных диабетом. Туберкулез легких и алкоголизм. Клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у больных	ПК-5

		<p>алкоголизмом. Течение туберкулеза у больных алкоголизмом. Особенности стационарного и амбулаторного лечения. Туберкулез и наркомания, туберкулез и табакокурение.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Туберкулез легких и психические заболевания. Патогенез, клинические и рентгенологические признаки туберкулеза у психически больных. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза.</p>	
<b>Раздел 8. Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.</b>			
<b>Тема 8.1</b> Осложнения туберкулеза органов дыхания.			
	<b>Лекция:</b> 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
	<b>Практическое занятие:</b> Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.	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
<b>Раздел 9 Внелегочный туберкулез</b>			
<b>Тема 9.1</b> Туберкулезный менингит.			
	<b>Практическое занятие:</b> Туберкулезный менингит.	Туберкулезный менингит. Патогенез и патоморфология туберкулезного менингита. Особенности клиники и течения. Неврологическая симптоматика. Микробиологическая и серологическая диагностика, изменения показателей	ПК-5

		спинномозговой жидкости. Дифференциальная диагностика туберкулезного менингита. Лечение больных туберкулезным менингитом.	
<b>Тема 9.2</b> Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.			
	<b>Практическое занятие</b> 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
<b>Тема 9.3</b> Туберкулез других внелегочных локализаций			
	<b>Практическое занятие</b> 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

### 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.	Практические навыки во фтизиатрии: краткое руководство / А. А. Визель, М. Ф. Яушев ; Казан. гос. мед. ун-т. Каф. фтизиопульмонологии. - Казань : КГМУ, 1999. - 46 с.
4.	Лечение туберкулеза органов дыхания : руководство для врачей / А. А. Визель ; Казан. гос. мед. ун-т, ГП ВЭО "Саламат". - Казань : КГМУ, 1998. - 121 с.
5.	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			
			ОПК 8	ПК 2	ПК 3	ПК 5
<b>Модуль 1, 2</b>						
<b>Раздел 1. Эпидемиология, этиология, общая патология и патогенез туберкулеза</b>						
Тема 1.1	Эпидемиология туберкулеза.	Лекция	-	-	+	-
		Практическое занятие	-	-	+	-
Тема 1.2	Этиология туберкулеза.	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 1.3	Общая патология и патогенез туберкулеза	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
<b>Раздел 2. Методы диагностики туберкулеза</b>						
Тема 2.1	Клинические методы исследования.	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 2.2	Лучевые методы в диагностике туберкулеза.	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 2.3	Лабораторная диагностика в обследовании больных туберкулезом	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 2.4	Иммунодиагностика	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 2.5	Инвазивные и инструментальные методы исследования в диагностике туберкулеза.	Практическое занятие	-	-	-	+
<b>Модуль 3</b>						

<b>Раздел 3. Профилактика туберкулеза</b>						
Тема 3.1	Виды профилактики туберкулеза	Лекция	-	+	-	-
		Практическое занятие	-	+	-	-
Тема 3.2	Санитарная профилактика туберкулеза	Лекция	-	-	+	-
		Практическое занятие	-	-	+	-
Тема 3.3	Специфическая профилактика туберкулеза.	Лекция	-	+	-	-
		Практическое занятие	-	+	-	-
<b>Раздел 4. Лечение туберкулеза</b>						
Тема 4.1	Лечение больных туберкулезом	Лекция	+	-	-	-
		Практическое занятие	+	-	-	-
Тема 4.1	Реабилитация больных туберкулезом	Практическое занятие	+	-	-	-
<b>Раздел 5. Клинические формы туберкулеза. Первичный туберкулез.</b>						
Тема 5.1	Клиническая классификация туберкулеза.	Лекция	-	-	-	+
		Самост. работа	-	-	-	+
Тема 5.2	Первичный туберкулез	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 5.3	Диссеминированный туберкулез	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
<b>Модуль 5</b>						
<b>Раздел 6. Клинические формы туберкулеза. Вторичный туберкулез.</b>						
Тема 6.1	Очаговый туберкулез легких	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.2	Инфильтративный туберкулез легких	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.3	Туберкулемы	Практическое занятие	-	-	-	+

Тема 6.4	Казеозная пневмония	Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.5	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.6	Цирротический туберкулез легких	Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 6.7	Туберкулезный плеврит	Практическое занятие	-	-	-	+
<b>Раздел 7. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями.</b>						
Тема 7	Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями	Практическое занятие	-	-	-	+
<b>Раздел 8. Осложнения туберкулеза органов дыхания. Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания.</b>						
Тема 8.1	Осложнения туберкулеза органов дыхания	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 8.2	Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания	Лекция	-	-	-	+
		Практическое занятие	-	-	-	+
<b>Раздел 9. Внегочный туберкулез</b>						
Тема 9	Внегочной туберкулез	Лекция	-	-	-	+
Тема 9.1	Туберкулезный менингит.	Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 9.2	Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов.	Практическое занятие	-	-	-	+
Тема 9.3	Туберкулез других внегочных локализаций	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 8, ПК 2, ПК 3, ПК 5

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК 8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	<b>Знать:</b> – современные методы и принципы терапии больных туберкулёзом; – механизмы действия противотуберкулёзных препаратов; осложнения, вызванные их применением, меры их профилактики и устранения;	тесты; опрос доклад	Теоретическое содержание не освоено, знание материала о современных методах и принципах терапии больных туберкулёзом; механизмах действия противотуберкулёзных препаратов; осложнений, вызванных их применением, мерах их профилактики и устранения носит фрагментарный характер, имеются грубые ошибки в ответе. При ответе на тесты процент правильных ответов - менее 69%.	Теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов. Имеет общие, но не структурированные знания о современных методах и принципах терапии больных туберкулёзом; механизмах действия противотуберкулёзных препаратов; осложнениях, вызванных их применением, мерах их профилактики и устранения. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 70% до 79%.	Теоретическое содержание освоено почти полностью. Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о современных методах и принципах терапии больных туберкулёзом; механизмах действия противотуберкулёзных препаратов; осложнений, вызванных их применением, мерах их профилактики и устранения. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 80% до 89%.	Теоретическое содержание освоено полностью. Имеет сформированные систематические знания о современных методах и принципах терапии больных туберкулёзом; механизмах действия противотуберкулёзных препаратов; осложнений, вызванных их применением, мерах их профилактики и устранения. При ответе на тесты процент правильных ответов - от 90% до 100%.

	<p><b>Уметь:</b> – определить схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами;</p>	Решение Ситуационных задач	По ситуационной задаче не смог определить схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами.	По ситуационной задаче определил схему лечения, но без учета сопутствующей патологии, переносимости противотуберкулезных химиопрепаратов и др.	В целом успешно умеет определить схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами;	Сформированное умение определять схему лечения противотуберкулезными химиопрепаратами, в соответствии с действующими стандартами;
	<p><b>Владеть:</b> – основными методами этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза.</p>	Решение Ситуационных задач	Ситуационная задача не решена, допущены грубые ошибки	В целом успешно, но не систематично владеет основными методами этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза	В целом успешно применяет, при решении ситуационной задачи, основные методы этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза	Успешно и систематично применяет основные методы этиотропной и патогенетической терапии туберкулеза
<p><b>ПК 2</b> – способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями</p>	<p><b>Знать:</b> – принципы профилактики туберкулеза; – показания и противопоказания для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); – возможные поствакцинальные осложнения; – факторы риска заболевания туберкулезом; – основы диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным</p>	тесты опрос доклад	Имеет фрагментарные знания о принципах профилактики туберкулеза; показаниях и противопоказаниях для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможных осложнениях; факторах риска заболевания туберкулезом; основ диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом. Имеются грубые ошибки в ответе. При ответе на тесты процент правильных	Имеет общие, но не структурированные знания о принципах профилактики туберкулеза; показаниях и противопоказаниях для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможных осложнениях; факторах риска заболевания туберкулезом; основ диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом. При ответе на тесты процент правильных	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о принципах профилактики туберкулеза; показаниях и противопоказаниях для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможных осложнениях; факторах риска заболевания туберкулезом; основ диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском	Теоретическое содержание освоено полностью. Имеет сформированные систематические знания о принципах профилактики туберкулеза; показаниях и противопоказаниях для вакцинации и ревакцинации БЦЖ (БЦЖ-М); возможных осложнениях; факторах риска заболевания туберкулезом; основ диспансерного наблюдения больных туберкулезом и лиц с повышенным



	риском заболевания туберкулезом		ответов - менее 69%.	79%.	ответов от 80% до 89%.	При ответе на тесты процент правильных ответов от 90% до 100%.
	<b>Уметь:</b> – проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; проводить вакцинацию, ревакцинацию; - организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей и подростков	Решение Ситуационных задач	Ситуационная задача не решена. Не умеет проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей.	Частично умеет: проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей.	В целом успешно умеет: проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей.	Сформированное умение проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; организовывать и проводить мероприятия по профилактике и раннему выявлению туберкулёза у детей.
	<b>Владеть:</b> – методами выявления туберкулеза у детей и подростков; - методами организации диспансерного	Решение Ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение навыков выявления детей, подростков. Не умеет организовать диспансерное наблюдение за больными активным	В целом успешно, но не систематично владеет навыками выявления детей, подростков; организацией диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и	В целом успешно владеет навыками выявления детей, подростков; организацией диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по	Успешно и систематично владеет навыками выявления детей, подростков; организацией диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и

	наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию		туберкулезом и группами риска по этому заболеванию	группами риска по этому заболеванию	этому заболеванию	группами риска по этому заболеванию
<p><b>ПК 3</b> - 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</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– эпидемиологию туберкулеза;</li> <li>– группы эпидемических очагов, критерии оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции;</li> </ul>	<p>тесты; опрос; доклад</p>	<p>Теоретическое содержание не освоено, знание материала о эпидемиологии туберкулеза; группах эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции носит фрагментарный характер, имеются грубые ошибки в ответе. При ответе на тесты процент правильных ответов - менее 69%.</p>	<p>Имеет общие представления о эпидемиологии туберкулеза; группах эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции. При ответе на тесты процент правильных ответов от 70% до 79%.</p>	<p>Имеет достаточные представления о эпидемиологии туберкулеза; группах эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции. При ответе на тесты процент правильных ответов от 80% до 89%.</p>	<p>Имеет глубокое понимание знаний о эпидемиологии туберкулеза; группах эпидемических очагов, критериях оценки социальной значимости очага туберкулезной инфекции. Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали полно, с должной глубиной освещения поставленных вопросов процент правильных ответов от 90% до 100%.</p>
	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага;</li> <li>– составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге</li> </ul>	<p>Решение Ситуационных задач</p>	<p>Не умеет проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции</p>	<p>Частично умеет проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции</p>	<p>В целом успешно умеет проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции</p>	<p>Успешно и систематично умеет проводить первичное эпидемиологическое обследование очага туберкулезной инфекции, определять тип очага; составить план противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции</p>

	туберкулезной инфекции.					
	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методиками организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции;</li> <li>– методами обследования и наблюдения контактных лиц;</li> </ul>	Решение Ситуационных задач	Не владеет навыками и методами организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции; методами обследования и наблюдения контактных лиц	В целом успешно, но не систематично владеет навыками и методами организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции; методами обследования и наблюдения контактных лиц	В полном объеме владеет навыками и методами организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции; методами обследования и наблюдения контактных лиц	В полном объеме владеет и систематично применяет методы организации противоэпидемиологических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции; 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	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей)</li> <li>– методику осмотра детей;</li> <li>– этиологию и патогенез туберкулёза;</li> <li>– современные методы клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей;</li> <li>– клиническую картину,</li> </ul>	тесты опрос доклад	Теоретическое содержание не освоено, знание материала о методиках сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методиках осмотра детей; этиологии и патогенеза туберкулёза; современных методах клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей; клинической картины, особенностях течения осложнений клинических форм туберкулёза у детей	Имеет общие, но не структурированные знания о методиках сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методиках осмотра детей; этиологии и патогенеза туберкулёза; современных методах клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей; клинической картины, особенностях течения осложнений клинических форм туберкулёза у детей. При ответе на тесты	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о методиках сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методиках осмотра детей; этиологии и патогенеза туберкулёза; современных методах клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей; клинической картины, особенностях течения осложнений клинических форм туберкулёза у детей.	Имеет сформированные систематические знания о методиках сбора информации у детей и их родителей (законных представителей) методиках осмотра детей; этиологии и патогенеза туберкулёза; современных методах клинической и параклинической диагностики туберкулёза у детей; клинической картины, особенностях течения осложнений клинических форм туберкулёза у детей. Ответы на поставленные

факта наличия или отсутствия заболевания	особенности течения осложнения клинических форм туберкулеза у детей.		носит фрагментарный характер, имеются грубые ошибки в ответе. При ответе на тесты процент правильных ответов - менее 69%.	процент правильных ответов от 70% до 79%.	При ответе на тесты процент правильных ответов от 80% до 89%.	основные и дополнительные вопросы прозвучали полно, с должной глубиной освещения поставленных вопросов. При ответе на тесты процент правильных ответов от 90% до 100%.
	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста;</li> <li>– обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и дополнительного лабораторного обследования детей;</li> <li>– интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других).</li> </ul>	<p>Курация больных. Написание истории болезни. Описание рентгенограмм. Решение ситуационных задач</p>	<p>Частично умеет проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и дополнительного лабораторного обследования детей; интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других). Не правильно составил протокол рентгенологического исследования и не сделал заключение</p>	<p>В целом успешно, но не систематично умеет проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и дополнительного лабораторного обследования детей; интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других). Правильно составил протокол рентгенологического исследования, но не</p>	<p>В целом успешно умеет проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и дополнительного лабораторного обследования детей; интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других). Правильно, но с небольшими неточностями составил протокол рентгенологического</p>	<p>Сформированное умение проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста; обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального и дополнительного лабораторного обследования детей; интерпретировать данные физикального осмотра и результаты лабораторно-инструментальных исследований (лабораторных, рентгенологических, туберкулиновых проб, функциональных и других). Правильно составил протокол рентгенологического исследования и сделал заключение</p>

	других).			сделал заключение	исследования и сделал заключение	
	<p><b>Владеть:</b> – методами общеклинического обследования; методикой постановки туберкулиновых проб и методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценки; методикой забора мокроты и промывных вод bronхов для исследования на МБТ, другую неспецифическую флору; – применением результатов лабораторно- инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.</p>	Решение Ситуационн ых задач	Не владеет методами общеклинического обследования; методикой постановки туберкулиновых проб и методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценки; методикой забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на МБТ и другую неспецифическую флору; применением результатов лабораторно- инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.	В целом успешно, но не систематично владеет: методами общеклинического обследования; методикой постановки туберкулиновых проб и методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценки; методикой забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на МБТ и другую неспецифическую флору; применением результатов лабораторно- инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.	В целом успешно применяет: методы общеклинического обследования; методики постановки туберкулиновых проб и методики постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценкой; методики забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на МБТ и другую неспецифическую флору; результаты лабораторно- инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.	Успешно и систематично применяет методы общеклинического обследования; методики постановки туберкулиновых проб и методики постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и их оценкой; методики забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на МБТ и другую неспецифическую флору; результаты лабораторно- инструментальных исследований для верификации диагноза туберкулеза.

**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. Доклады
4. Контрольные работы (5 модулей)

**1. Тестовый контроль**

Пример варианта тестового контроля:

1. Верхняя доля левого легкого состоит из:
  - А. 1 и 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, сообщаемой 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:
  - A. Бактериоскопия с окраской по Цилю-Нильсену
  - B. Люминесцентная бактериоскопия
  - C. Биологический метод
  - D. Посев на среду Левенштейна-Йенсена
  - E. 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 ВАСТЕС
  
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.

Е. Не является специфической тканевой реакцией для туберкулеза, встречается при пневмокониозах.

8. Возбудители туберкулеза относятся к:

- А. Простейшим
- В. Грибам
- С. Микобактериям
- Д. Вирусам
- Е. Условно-патогенной флоре

9. В лаважной жидкости, полученной при бронхологическом исследовании у здорового человека, определяются:

- А. Лимфоциты
- В. Нейтрофилы
- С. Альвеолярные макрофаги
- Д. Эпителиоидные клетки
- Е. Гигантские клетки Пирогова-Лангханса

10. В лаважной жидкости, полученной от больного туберкулезом органов дыхания, преобладают:

- А. Лимфоциты
- В. Нейтрофилы
- С. Альвеолярные макрофаги
- Д. Клетки бронхиального эпителия
- Е. 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 знания 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 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, 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 туберкулезом (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. Вастек. 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

Ребенок Х., 11 лет (2003 г.р.).

Вакцинирован в роддоме вакциной БЦЖ, рубчик – 4 мм. Ревакцинирован в 7 лет, рубчик – 3 мм.

У дедушки ребёнка в 2014 году выявлен туберкулёз лёгких (Инфильтративный туберкулёз S1-2 левого лёгкого, в фазе распада и обсеменения, МБТ+).

год	2004-2010	2011	2012	2013	2014
Проба					
Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л	отрицательная	Папула 11 мм	Папула 18 мм	Папула 9 мм	Папула 8 мм

### Задание

1. Оцените показатели туберкулиновых проб.
2. Имеются ли показания для обследования ребёнка у фтизиатра

#### **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 клинических 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-диагностический 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.

#### **Решение ситуационной задачи**

Пациент К. 16 лет обратился к врачу с жалобами на кашель с мокротой белого цвета до 20 мл/сутки, повышение температуры тела до 37,8° С. Анамнез заболевания: заболел 3-4 недели назад, когда отметил повышение температуры тела до 37,5° С, появление кашля. Самостоятельно принимал парацетамол. Указанные симптомы сохранились, что заставило обратиться к участковому терапевту.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа бледно-розовая, умеренной влажности, чистая. Частота дыхания 19 в минуту. При перкуссии – легочный звук. Дыхание везикулярное, справа в межлопаточной области несколько ослаблено, хрипы не прослушиваются. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Пульс 84 в минуту, АД 118/75 мм.рт. ст. По другим внутренним органам без особенностей. В общем анализе крови лейкоциты  $11,5 \times 10^9/\text{л}$ , Эритроциты –  $4,3 \times 10^{12}/\text{л}$ , Гемоглобин – 124 г/л, СОЭ - 22 мм/ч. На рентгенограмме ОГК – в проекции S1-2 левого легкого фокус с нечеткими контурами слабой интенсивности диаметром 3x4 см. ЭКГ – без патологии.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Необходимо:

- А. назначить антибактериальную терапию амоксициллина клавуланатом;
- Б. назначить нестероидные противовоспалительные препараты;
- В. назначить антибактериальную терапию гентамицином;
- Г. назначить ультравысокочастотную (далее – УВЧ) терапию на грудную клетку;
- Д. назначить цефазолин на 10 дней.

Ответ А.

Назначен амоксициллина клавуланат по 1000 мг утром и вечером на 10 дней. К 10 дню амбулаторного лечения температура тела 37,2°C, кашель сохраняется.

Выберите дополнительные исследования, которые необходимо выполнить данному больному:

- А. Рентгенограмма ОГК;
- Б. Общий анализ крови с лейкоформулой;
- В. Анализ мокроты на КУМ;
- Г. Биохимический анализ крови;
- Д. Верные ответы а, б, в, г.

Ответ Д.

В динамике: ОАК – лейкоциты  $11,2 \times 10^9/\text{л}$ , Эритроциты –  $4,4 \times 10^{12}/\text{л}$ , Гемоглобин – 119 г/л, палочкоядерные нейтрофилы – 6%, сегментоядерные – 64%, моноциты – 5%, эозинофилы – 1%, базофилы – 0%, лимфоциты – 24%, СОЭ – 18 мм/ч. На контрольной рентгенограмме ОГК - без положительной динамики. Анализ мокроты на КУМ (бак.скоп.) – результат отрицательный.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

Необходимо:

- А. продолжить антибактериальную терапию амоксициллин клавуланатом;
- Б. назначить нестероидные противовоспалительные препараты;
- В. Провести консультацию фтизиатра;
- Г. Назначить ультравысокочастотную терапию на грудную клетку;
- Д. Назначить левофлоксацин на 10 дней.

Ответ В.

#### ***Критерии оценки решения 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 клинических 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.

### **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.

### **Вопросы к зачету с оценкой**

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 туберкулезом (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. Вастек. 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.
15. Клиническая классификация туберкулеза. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза.
16. Туберкулезная интоксикация: патогенез, виды, особенности и трудности диагностики и дифференциальной диагностики.
17. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов – патогенез, формы, клинические проявления, особенности диагностики и лечения. Осложнения ТВГЛУ.
18. Первичный туберкулезный комплекс – патогенез, особенности течения, клинические проявления, особенности диагностики и лечения. Осложнения ПТК. Исход ПТК.
19. Латентная туберкулезная инфекция (определение, тактика)
20. Туберкулезный менингит – патогенез, особенности клиники, течения. Диагностика, лечение, исходы.
21. Острый гематогенно-диссеминированный туберкулез. Патогенез, формы, клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
22. Подострый и хронический диссеминированный туберкулез – патогенез, особенности течения и клиники. Диагностика, лечение.
23. Очаговый туберкулез: патогенез, классификация, клиническая картина, особенности диагностики, определение активности.
24. Инфильтративный туберкулез – классификация, клинические формы. Диагностика и дифференциальная диагностика.
25. Туберкулома: классификация. клиника, диагностика
26. Кавернозный, Фиброзно-кавернозный и цирротический туберкулез легких – особенности и условия формирования «гиперхронических» деструктивных форм туберкулеза. Клинические проявления, особенности диагностики.
27. Казеозная пневмония, диагностика, лечение и дифференциальная диагностика.
28. Туберкулезный плеврит, виды, особенности патогенеза и клиники, дифференциальная диагностика.
29. Туберкулез периферических лимфатических узлов
30. Туберкулез и ВИЧ-инфекция
31. Спонтанный пневмоторакс: клиника, диагностика, неотложные мероприятия
32. 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 (зачета с оценкой) 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 «Фтизиатрия», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на зачете (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-балльной 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 клиничко-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 клинических 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**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки</b>
Отлично 9-10	Правильное, подробное описание рентгенограммы органов грудной клетки. Выделение ведущего рентгенологического синдрома. Правильный дифференциально-диагностического ряд.
Хорошо 8	Правильное описание рентгенограммы органов грудной клетки с незначительными неточностями. Выделение ведущего рентгенологического синдрома.
Удовлетворительно 7	Описание рентгенограммы органов грудной клетки с неправильными элементами. Не верное определение и описание ведущего рентгенологического синдрома при составлении протокола рентгенограммы органов грудной клетки.
Неудовлетворительно 6	Не правильно определен ведущий рентгенологический синдром, протокол описания рентгенограммы органов грудной клетки неверен. протокол составлен не по схеме, не сделано заключение

#### **Лекции**

Оценивается посещаемость, активность студента.

#### **Написание истории болезни курируемого пациента**

Оцениваться самостоятельность при выполнении работы, грамотность в оформлении, правильность выполнения истории болезни, обоснования диагноза.

#### **Критерии оценки**

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 – зачета с оценкой.

**Этапы зачета:**

1. Тестовый контроль: вариант из 50 тестов.
2. Собеседование по билету, включающего теоретический вопрос, ситуационную задачу.

Проверяется способность студента в использовании приобретенных знаний в виде устного собеседования по билету.

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 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 зачета**

Оценка	Критерии оценки
Отлично 90-100 баллов	Тестовый контроль – 90-100% Правильный, подробный ответ на теоретический вопрос билета. Верное решение ситуационной задачи: комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; правильная постановка предварительного диагноза, предложение обследования согласно современным рекомендациям, с учетом клинической ситуации; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов обследования.
Хорошо 80 – 89 баллов	Тестовый контроль – 80 - 89%. Правильный, подробный ответ на теоретический вопрос билета с незначительными неточностями. Решение ситуационной задачи: – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка предварительного диагноза, правильный выбор тактики лечения; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики
Удовлетворительно 70 – 79 баллов	Тестовый контроль – 70 - 79%. Ответ на теоретический вопрос билета неполный, неточный. Решение ситуационной задачи: затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога; предложен вариант обследования, без учета современных клинических рекомендаций, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение клинико-лабораторных этапов диагностики.
Неудовлетворительно менее 70 баллов	Тестовый контроль – менее 70% Неправильный ответ на вопрос билета. 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. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html</a>	-	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. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434963.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434963.htm</a>	-	ЭБС «Консультант студента»
2	Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html</a>	-	ЭБС «Консультант студента»
3	Туберкулинодиагностика [Электронный ресурс] / Мишин В.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html</a>		ЭБС «Консультант студента»
4	Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.А. Аксеновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404027.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404027.html</a>	-	ЭБС «Консультант студента»
5	Фтизиатрия: национальное руководство / Под ред. М.И. Перельмана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с. Электронный ресурс] - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412329.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412329.html</a>		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 КГМУ  
[http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108](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

<b>Заголовок</b>	<b>Содержание</b>	<b>Ссылка</b>	<b>Автор</b>
Национальная ассоциация фтизиатров	Содержит клинические рекомендации, документы, материалы конференций, публикации, статьи	<a href="http://nasph.ru/">http://nasph.ru/</a>	Национальная ассоциация фтизиатров
Блокнот фтизиатра	Блокнот фтизиатра - медицинский сайт для фтизиатров, врачей других специальностей и всех интересующихся проблемами туберкулеза.	<a href="https://ftiza.su/kontaktyi/">https://ftiza.su/kontaktyi /</a>	Администратор сайта – Калюжная Е.А., врач-фтизиатр высшей категории Омского областного клинического противотуберкулезного диспансера
Российское общество фтизиатров	Содержит клинические рекомендации, документы, материалы конференций,	<a href="http://roftb.ru/">http://roftb.ru/</a>	Российское общество фтизиатров

	публикации, статьи 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.

**Практические занятия:** на каждом занятии проводится текущий контроль в виде тестовых вариантов, опроса, написании контрольных работ, решения ситуационных задач, описания рентгенологических снимков, оценивается самостоятельность при выполнении работы: активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям и т.д. На занятиях используются различные варианты построения занятий: доклады, клинические разборы, курация больного с последующими написанием истории болезни и обоснованием диагноза.

**Требования к письменным ответам на контрольные вопросы модулей.** Целью данного вида контроля является определение глубины знаний студента. Работы сдаются в письменном виде, на них выделяется не более 30 минут.

**Написание истории болезни курируемого пациента:** учитывается самостоятельность при выполнении работы, грамотность в оформлении, правильность выполнения истории болезни.

**Требования к самостоятельной работе:** оценивается качество и количество выполненных заданий, правильность выполнения, подготовки докладов по проблемам фтизиатрии.

**Требования к выполнению доклада.** При подготовке к практическому занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к занятию тем. Продолжительность доклада на 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 лекции:** учитывается посещаемость, активность студента.

Завершается изучение дисциплины промежуточной аттестацией – зачетом с оценкой.

1. Каждый студент проходит компьютерный тестовый контроль: вариант из 50 тестов.
2. Получает пакет заданий: билет из теоретического вопроса, ситуационной задачи с пятью заданиями.

## 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 Консультант Плюс (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)**

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/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Фтизиатрия	<p><b>Учебная комната №1</b> Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором; доска; негатоскоп</p> <p><b>Учебная комната № 2</b> Оснащение: телевизор, ноутбук с мультимедиапроектором; негатоскоп</p> <p><b>Учебная комната № 3</b> Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором; доска; негатоскоп.</p> <p><b>Учебно-методический кабинет:</b> Оснащение: учебно-методические материалы, компьютер</p>	г. Казань, ул. Прибольничная, 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: **«БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, МЕДИЦИНА  
КАТАСТРОФ»**

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: Педиатрический

Кафедра: Анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф

Курс: 2,6

Семестр: 3,В

Лекции 38 (14+24) часов

Практические занятия 102 (34+68) часа

Самостоятельная работа 76 (24+52) часов

Зачет 3 семестр

Экзамен В семестр (36 часов)

Всего 252 (72+180) часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 7.

**2017 год**

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

**Разработчик программы:**

Доцент кафедры анестезиологии и  
Реаниматологии, медицины катастроф \_\_\_\_\_ Динмухаметов А.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры  
анестезиологии и реаниматологии, медицины катастроф  
«26» мая 2017 года протокол №16.

Заведующий кафедрой  
д.м.н. профессор \_\_\_\_\_ Баялиева А.Ж.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической  
комиссии по специальности «Педиатрия» «16» июня 2017 года (протокол №6)

Председатель предметно-методической комиссии  
Д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Файзуллина Р.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент кафедры анестезиологии и  
реаниматологии, медицины катастроф \_\_\_\_\_ Ковалев М.И.

Старший преподаватель \_\_\_\_\_ Зиганшин Г.Ф.

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

**Цель** дисциплины «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» профессиональная подготовка выпускников медицинского вуза к работе по оказанию медицинской помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

### **Задачи:**

- сформировать у студентов представление о роли и месте экстремальной медицины и безопасности жизнедеятельности среди фундаментальных и медицинских наук, о направлениях развития дисциплины и ее достижениях;
  - ознакомить студентов с основными этапами становления экстремальной медицины и безопасности жизнедеятельности как медико-биологической дисциплины;
  - ознакомить студентов с правовыми, нормативно-техническими и организационными основами обеспечения безопасности жизнедеятельности;
  - ознакомить студентов с принципами обеспечения безопасного взаимодействия человека со средой обитания и рациональными условиями деятельности, системами безопасности;
  - ознакомить студентов с особенностями медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
  - ознакомить студентов с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских учреждений в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
  - ознакомить студентов с основами организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях;
  - ознакомить студентов с особенностями развития нервно-психических расстройств у населения, медицинского персонала и спасателей в условиях чрезвычайных ситуациях;
  - обучить студентов оказывать первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях мирного времени;
  - обучить студентов практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и чрезвычайных ситуациях мирного времени;
  - обучить студентов оценивать радиационную и химическую обстановку;
  - обучить студентов организовывать и проводить специальную обработку;
  - обучить студентов квалифицированно использовать медицинские средства защиты;
  - обучить студентов проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;
  - сформировать у студентов навыков здорового образа жизни, организации труда, правил техники безопасности и контроля за соблюдением экологической безопасности.
  - сформировать у студентов культуру профессиональной безопасности, способностей для идентификации опасности и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;
  - сформировать у студентов мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности.
- Формирование представлений:**
- об основах организации Единой Государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф;
  - о содержании мероприятий по защите населения, больных и персонала медицинских учреждений в чрезвычайных ситуациях;

- об особенностях организации медицинской помощи пораженным при авариях на радиационно- и химически опасных объектах;
- об особенностях оказания медицинской помощи особым группам пораженных (детям, беременным женщинам, пожилым и старикам) в чрезвычайных ситуациях.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

**Общекультурная компетенция (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.

**В результате освоения общекультурной компетенции (ОК-1) студент должен:**

- **знать:** основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основы обеспечения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения;
- **уметь:** использовать нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; использовать основы обеспечения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения;
- **владеть** правилами врачебной этики, законами и нормативными правовыми актами по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

**Общекультурная компетенция ОК-7**

**знать:**

- роль факторов окружающей среды (природных и социальных) в формировании здоровья и патологии человека.
- права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности.
- знать законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности.
- принципы гигиенической диагностики - понятия, методы оценки риска воздействия неблагоприятных факторов на здоровье.
- права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности.
- знать законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности.

**уметь:**

- самостоятельно принимать правомерные, законопослушные решения в конкретной ситуации, возникающей при осуществлении профессиональной медицинской деятельности.
- защищать свои права в соответствии с трудовым законодательством.
- провести анализ проблемной ситуации, требующей управленческого решения.

**владеть:** способностью к самоорганизации и самообразованию

**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-14** - способность и готовность проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.

**В результате освоения профессиональной компетенции (ПК-14) 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-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.

**Профессиональная компетенция ПК 21** - способность и готовность осуществлять взрослому населению и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации

**В результате освоения профессиональной компетенции ПК-21 студент должен:**

- **знать** основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению;
- **уметь** оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовывать госпитализацию в экстренном порядке;
- оказать первую помощь при психических расстройствах, возникающих в условиях боевых действий, стихийных бедствий и катастроф;
- **владеть** методами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

## 2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Учебная дисциплина «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» включена в обязательный перечень ФГОС ВО, в цикл базовых дисциплин.

**Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф»:** совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания стоматологической помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

**Объектами профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф»** являются: подростки в возрасте от 15 до 18 лет; взрослое население в возрасте старше 18 лет; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний.

**Специалисты, осваивающие дисциплину «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф»** готовится к следующим видам профессиональной деятельности: профилактической; диагностической; лечебной; реабилитационной; психолого-педагогической; организационно-управленческой; научно-исследовательской.

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

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 7 зачетных единиц (ЗЕ), 252 академических часа.

#### 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Контактное обучение	
		Аудиторное	Дистанционные образовательные технологии
Аудиторная работа, в том числе:	176 час./ 4,9	176	-
Лекции (Л)	38 час./ 1,1	38	-
Практические занятия (ПЗ)	102 час./ 2,83	102	-
Семинары (С)	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СРС)	76 час./ 2,1	-	12
Промежуточная аттестация (зачет)	-	-	-
Экзамен	36 час./ 1	36	-
<b>ИТОГО</b>	<b>252 час. / 7</b>	<b>176</b>	<b>12</b>

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

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

№ раздела	Раздел дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
<b>Безопасность жизнедеятельности</b>						
Модуль 1						
1.1	Методологические и правовые основы БЖД	<b>10</b>	2	4	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
1.2	Национальная безопасность	<b>12</b>	2	6	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
1.3	ЧС. РСЧС	<b>14</b>	2	8	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
Модуль 2						
1.4	Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения	<b>18</b>	4	10	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
1.5	Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медработников и спасателей при ЧС	<b>10</b>	2	4	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
1.6	БЖД в медицинских организациях	<b>8</b>	2	2	4	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
	<b>Итого</b>	<b>72</b>	<b>14</b>	<b>34</b>	<b>24</b>	
<b>Медицина катастроф</b>						
Модуль 3						
2.1	Задачи, организационная структура и органы управления	<b>16</b>	4	6	6	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат



	Всероссийской службой медицины катастроф					
2.2	Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	30	4	20	6	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	30	4	18	6	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
<b>Модуль 4</b>						
2.4	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	18	4	8	6	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.5	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	18	4	8	6	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
2.6	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	18	4	8	6	тестирование письменное, ситуационные задачи, реферат
	Экзамен	36				
	Итого	144	24	68	52	
	ВСЕГО	252	38	102	76	36 - экзамен

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
<b>Модуль 1</b>			
<b>Раздел 1. Методологические и правовые основы БЖД</b>			
Тема 1.1.	<b>Тема 1.1. Основные понятия и виды деятельности по обеспечению БЖД</b>		
	<b>Содержание темы лекции</b>		
	Основные понятия и виды	Жизнедеятельность человека. Среда обитания человека. Патогенные ситуации. Окружающая среда.	ОК-7, ПК-3,

	деятельности по обеспечению БЖД	Факторы окружающей среды. Факторы риска. Патологические состояния организма человека. Адаптация человека. Безопасность жизнедеятельности. Виды, направления, подходы, методы, способы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации. Культура безопасности жизнедеятельности	ПК-13, ПК-19
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Основные понятия и виды деятельности по обеспечению БЖД. Правовая основа обеспечения БЖД в РФ. Система БЖД человека в РФ.	Жизнедеятельность человека. Среда обитания человека. Патогенные ситуации. Окружающая среда. Факторы окружающей среды. Факторы риска. Патологические состояния организма человека. Адаптация человека. Безопасность жизнедеятельности. Виды, направления, подходы, методы, способы и средства обеспечения безопасности жизнедеятельности. Правовая основа обеспечения безопасности жизнедеятельности в Российской Федерации. Культура безопасности жизнедеятельности	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	Тема 1.2. Национальная безопасность		
	<b>Содержание темы лекции</b>		
	Национальная безопасность	Национальная безопасность России. Роль и место России в мировом сообществе. Система национальных интересов России. Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения. Воинский учет и бронирование медицинских работников. Современные войны и вооруженные конфликты.	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
Тема 1.2.	Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения. Современные войны и вооруженные конфликты. Безопасность общества и личности	Национальная безопасность России. Роль и место России в мировом сообществе. Система национальных интересов России. Основы мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного назначения. Воинский учет и бронирование медицинских работников. Современные войны и вооруженные конфликты. Определение и классификация войн и вооруженных конфликтов. Средства вооруженной борьбы. Поражающие факторы современных видов оружия. Безопасность общества и личности. Опасности и их воздействие на организм человека. Система мероприятий по обеспечению безопасности организованных коллективов. Мероприятия по обеспечению личной безопасности граждан.	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	Тема 1.3. Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций		
	<b>Содержание темы лекции</b>		
Тема 1.3.	Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и	Основные понятия, определения, классификация, медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19

	ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
	Фазы развития и поражающие факторы ЧС природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Методика оценки медицинской обстановки при возникновении очагов поражения при ЧС. Задачи и организационная структура РСЧС	Основные понятия, определения, классификация, медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций. Методы прогнозирования и оценки обстановки при чрезвычайных ситуациях. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
<b>Модуль 2</b>			
<b>Раздел 2. Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения. Терроризм – угроза личности, обществу, государству</b>			
Тема 1.4.	<b>Тема 1.4. Основы организации защиты населения от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения</b>		
<b>Содержание темы лекции</b>			
	Основы организации защиты населения от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения.	Основные принципы и нормативно-правовая база защиты населения. Основы организации аварийно-спасательных и других неотложных работ при чрезвычайных ситуациях. Система гражданской обороны и основные направления ее деятельности.	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
	Основы организации защиты населения от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения. Средства и методы контроля и мониторинга опасных и негативных факторов. Технические средства индивидуальной и коллективной	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. Терроризм – определение, классификация, методы защиты от террористических актов	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19

	защиты. МСИЗ. Специальная обработка		
Тема 1.5.	<b>Тема 1.5. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медработников и спасателей при ЧС</b>		
	<b>Содержание темы лекции</b>		
	Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медработников и спасателей при ЧС	Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях Основные психологические причины ошибочных действий и возникновения опасных ситуаций	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
Тема 1.5.	Особенности развития нервно-психических расстройств у населения, медперсонала и спасателей в условиях ЧС. Методы медико-психологической коррекции нарушенного психического и функционального состояния пораженных в чрезвычайных ситуациях	Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях Основные психологические причины ошибочных действий и возникновения опасных ситуаций Психотравмирующие факторы чрезвычайной ситуации; Особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в условиях чрезвычайных ситуаций Организация медико-психологической помощи населению, медицинским работникам и спасателям в чрезвычайных ситуациях	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	<b>Тема 1.6. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях</b>		
Тема 1.6.	<b>Содержание темы лекции</b>		
	Безопасность медицинских услуг. Безопасность медицинского труда	Безопасность медицинского труда. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских работников. Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях. Основные подходы, способы и средства обеспечения безопасности врача. Особенности обеспечения пожарной, радиационной, химической, биологической и психологической безопасности медицинского персонала. Требования безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций. Безопасность медицинских услуг. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов больницы. Формы проявления угроз безопасности пациентов. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях. Лечебно-охранительный режим работы медицинских организаций. Санитарная обработка пациентов. Эвакуация пациентов в чрезвычайных ситуациях	ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-19
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
		Безопасность медицинского труда. Характеристика угроз жизни и здоровью медицинских работников.	ОК-7, ПК-3, ПК-13,

		<p>Система охраны труда и техники безопасности в медицинских организациях.</p> <p>Основные подходы, способы и средства обеспечения безопасности врача. Особенности обеспечения пожарной, радиационной, химической, биологической и психологической безопасности медицинского персонала.</p> <p>Требования безопасности при работе в структурных подразделениях медицинских организаций.</p> <p>Безопасность медицинских услуг. Характеристика угроз жизни и здоровью пациентов больницы. Формы проявления угроз безопасности пациентов. Система обеспечения безопасности пациентов в медицинских организациях.</p> <p>Лечебно-охранительный режим работы медицинских организаций. Санитарная обработка пациентов. Эвакуация пациентов в чрезвычайных ситуациях</p>	ПК-19
<b>Модуль 3</b>			
<b>Раздел 3. Задачи, организационная структура Всероссийской службой медицины катастроф</b>			
Тема 2.1.	<b>Тема 2.1.</b> Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф		
	<b>Содержание темы лекции</b>		
	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК	ОК-1, ПК-14, ПК-21
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Задачи, принципы, режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф. Организационная структура, характеристика учреждений и формирований Всероссийской службы медицины катастроф. Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК	ОК-1, ПК-14, ПК-21
Тема 2.2.	<b>Тема 2.2.</b> Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени		
	<b>Содержание темы лекции</b>		
	Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия	ОК-1, ПК-14, ПК-21
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях. Особенности	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.	ОК-1, ПК-14, ПК-21

	<p>организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия.</p> <p>Определение, обоснование и организация медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения, персонала и больных лечебных учреждений при чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником современных видов оружия</p>	
Тема 2.3.	<b>Тема 2.3. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы</b>		
	<b>Содержание темы лекции</b>		
	<p>Медицинские средства профилактики и оказания помощи при радиационных поражениях</p>	<p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений.</p> <p>Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных авариях.</p> <p>Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения.</p> <p>Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений</p>	<p>ОК-1, ПК-14, ПК-21</p>
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
<p>Токсичные химические вещества раздражающего действия.</p> <p>Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия.</p> <p>Токсичные химические вещества общедовитого действия.</p> <p>Токсичные</p>	<p>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.</p> <p>Общие принципы оказания неотложной помощи, антидотная терапия. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых ОВТВ.</p> <p>Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства). Современные</p>	<p>ОК-1, ПК-14, ПК-21</p>	

	химические вещества цитотоксического действия. Токсичные химические вещества нейротоксического действия. Медицинские средства профилактики и оказания помощи при радиационных поражениях. Лучевые поражения в результате внешнего общего облучения	системы токсикологического информационного обеспечения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных авариях. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений	
	<b>Модуль 4</b>		
	<b>Раздел 4. Медико-санитарное обеспечение населения</b>		
	<b>Тема 2.4. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера</b>		
	<b>Содержание темы лекции</b>		
Тема 2.4.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф	ОК-1, ПК-14, ПК-21
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
		Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф	ОК-1, ПК-14, ПК-21
Тема 2.5.	<b>Тема 2.5. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций</b>		
	<b>Содержание темы лекции</b>		
	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.	ОК-1, ПК-14, ПК-21

		Особенности организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемий	
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях. Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Принципы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в условиях эпидемий	ОК-1, ПК-14, ПК-21
Тема 2.6.	<b>Тема 2.6.</b> Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях		
<b>Содержание темы лекции</b>			
	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Характеристика и классификация медицинского имущества. Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации.	ОК-1, ПК-14, ПК-21
<b>Содержание темы практического занятия</b>			
	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Характеристика и классификация медицинского имущества. Подготовка аптечных учреждений к работе в чрезвычайных ситуациях. Учет медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом. Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации. Организация работы подразделений медицинского снабжения службы медицины катастроф в режиме повышенной готовности. Организация защиты медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях	ОК-1, ПК-14, ПК-21

### **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.



**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	ОК-7	ПК-3	ПК-13	ПК-14	ПК-19	ПК-21
<b>Модуль 1</b>									
<i>Раздел 1. Методологические и правовые основы БЖД</i>									
<b>Тема 1.1.</b>	Основные понятия и виды деятельности по обеспечению БЖД	Лекция		+	+	+		+	
		Практическое занятие		+	+	+		+	
<b>Тема 1.2.</b>	Национальная безопасность	Лекция		+	+	+		+	
		Практическое занятие		+	+	+		+	
<b>Тема 1.3.</b>	Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Лекция		+	+	+		+	
		Практическое занятие		+	+	+		+	
<b>Модуль 2</b>									
<i>Раздел 2. Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения. Терроризм – угроза личности, обществу, государству</i>									
<b>Тема 1.4</b>	Основы организации защиты населения от вредных и опасных факторов природного, антропогенного и техногенного происхождения	Лекция		+	+	+		+	
		Практическое занятие		+	+	+		+	
<b>Тема 1.5.</b>	Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медработников и спасателей при ЧС	Лекция		+	+	+			
		Практическое занятие		+	+	+		+	
<b>Тема 1.6.</b>	Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях	Лекция		+	+	+		+	
		Практическое занятие		+	+	+		+	
<b>Модуль 3</b>									
<i>Раздел 3. Задачи, организационная структура Всероссийской службой медицины катастроф</i>									
<b>Тема</b>	Задачи,	Лекция	+					+	+

<b>2.1.</b>	организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф	Практическое занятие	+				+		+
<b>Тема 2.2.</b>	Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	Лекция	+				+		+
		Практическое занятие	+				+		+
<b>Тема 2.3.</b>	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	Лекция	+				+		+
		Практическое занятие	+				+		+
<b>Модуль 4</b>									
<i>Раздел 4. Медико-санитарное обеспечение населения</i>									
<b>Тема 2.4.</b>	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера	Лекция	+				+		+
		Практическое занятие	+				+		+
<b>Тема 2.5.</b>	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	Лекция	+				+		+
		Практическое занятие	+				+		+
<b>Тема 2.6.</b>	Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях	Лекция	+				+		+
		Практическое занятие				+			

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОК-1, ОК-7, ПК-3, ПК-13, ПК-14, ПК-19, ПК-21

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
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 (ОК-1)	<b>Знать:</b> основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основы обеспечения и нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения	тестирование письменное, реферат	Имеет фрагментарные знания по основам законодательства Российской Федерации, основным нормативно-техническим документам по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основам обеспечения и нормативной правовой базе безопасности жизнедеятельности населения	Имеет общие, но не структурированные знания по основам законодательства Российской Федерации, основным нормативно-техническим документам по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основам обеспечения и нормативной правовой базе безопасности жизнедеятельности населения	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по основам законодательства Российской Федерации, основным нормативно-техническим документам по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основам обеспечения и нормативной правовой базе безопасности жизнедеятельности населения	Имеет сформированные систематические знания по основам законодательства Российской Федерации, основным нормативно-техническим документам по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; основам обеспечения и нормативной правовой базе безопасности жизнедеятельности населения
	<b>Уметь</b> использовать нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения; - использовать основы обеспечения и	Доклад, презентация, решение задач	Частично умеет использовать нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения и нормативную	В целом успешно, но не систематически умеет использовать нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения и	В целом успешно умеет использовать нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения и нормативную	Сформировано умение использовать нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения и нормативную

	нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения		правовую базу безопасности жизнедеятельности населения	нормативную правовую базу безопасности жизнедеятельности населения	правовую базу безопасности жизнедеятельности населения	правовую базу безопасности жизнедеятельности населения
	<b>Владеть</b> правилами врачебной этики, законами и нормативными правовыми актами по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну	Решение ситуационных задач,	Обладает фрагментарным применением правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией, сохраняет врачебную тайну	Обладает общим представлением, но не систематически применяет правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохраняет врачебную тайну	В целом обладает устойчивым навыком применения правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией, сохраняет врачебную тайну	Успешно и систематически применяет правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохраняет врачебную тайну
<b>ОК-7</b> готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	<b>Знать:</b> методы и способы защиты от вредных и опасных факторов; возможные последствия ЧС, вызванных авариями, катастрофами, стихийными бедствиями и применением современных средств поражения; правовые и организационные основы защиты населения и территорий от ЧС	Доклад, презентация, реферат, тесты	Имеет фрагментарные знания методов и способов защиты от вредных и опасных факторов; возможные последствия ЧС, вызванных авариями, катастрофами, стихийными бедствиями и применением современных средств поражения; правовые и организационные основы защиты населения и территорий от ЧС	Имеет общие, но не структурированные знания методов и способов защиты от вредных и опасных факторов; возможные последствия ЧС, вызванных авариями, катастрофами, стихийными бедствиями и применением современных средств поражения; правовые и организационные основы защиты населения и территорий от ЧС	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методов и способов защиты от вредных и опасных факторов; возможные последствия ЧС, вызванных авариями, катастрофами, стихийными бедствиями и применением современных средств поражения; правовые и организационные основы защиты населения и территорий от ЧС	Имеет сформированные систематические знания методов и способов защиты от вредных и опасных факторов; возможные последствия ЧС, вызванных авариями, катастрофами, стихийными бедствиями и применением современных средств поражения; правовые и организационные основы защиты населения и территорий от ЧС

	<b>Уметь:</b> принимать адекватные решения в условиях ЧС оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС	Доклад, презентация, реферат, тесты	Частично умеет принимать адекватные решения в условиях ЧС оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС	Обладает частичным, не систематичным умением принимать адекватные решения в условиях ЧС оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС	В целом успешно умеет принимать адекватные решения в условиях ЧС оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС	Сформировано умение самостоятельно принимать адекватные решения в условиях ЧС оказать первую помощь при неотложных состояниях пострадавшим в ЧС
	<b>Владеть:</b> приемами использования индивидуальных и медицинских средств защиты в ЧС	Доклад, презентация, реферат, тесты	Обладает фрагментарными знаниями о приемах использования индивидуальных и медицинских средств защиты в ЧС	Обладает общим знаниями о приемах использования индивидуальных и медицинских средств защиты в ЧС	В целом обладает устойчивым знаниями о приемах использования индивидуальных и медицинских средств защиты в ЧС	Успешно и систематически применяет знания и способности о приемах использования индивидуальных и медицинских средств защиты в ЧС
<b>ПК-3</b> 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	<b>Знать:</b> 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.

	<b>Уметь:</b> проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайных ситуаций.	Доклад, презентация, решение задач.	Частично умеет проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайных ситуаций.	В целом успешно, но не систематически проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайных ситуаций.	В целом успешно умеет проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайных ситуаций.	Сформировано умение проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах чрезвычайных ситуаций.
	<b>Владеть:</b> 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)	<b>Знать:</b> 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.
	<b>Уметь:</b> 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.
	<b>Владеть:</b> 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 и готовность проводить противоэпидемические	<b>Знать:</b> защиту населения в очагах особо	тестирование письменное, реферат	Имеет фрагментарные знания по защите	Имеет общие, но не структурированные знания по защите	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы	Имеет сформированные систематические знания

е мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях <b>(ПК-14)</b>	опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время		населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время	населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время	знания по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время	по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время
	<b>Уметь:</b> оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	Доклад, презентация, решение задач	Частично умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	В целом успешно, но не систематически умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	В целом успешно умеет оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	Сформировано умение оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях
	<b>Владеть:</b> основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой	Решение ситуационных задач,	Обладает фрагментарным применением основ врачебных диагностических и лечебных мероприятий по	Обладает общим представлением, но не систематически применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия	В целом обладает устойчивым навыком применения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по	Успешно и систематически применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой

	врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях		оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
Способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19)	<b>Знать:</b> 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
	<b>Уметь:</b> 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
	<b>Владеть:</b> 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.
Способность и готовность осуществлять взрослому населению и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения	<b>Знать:</b> особенности организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при	тестирование письменное, реферат	Имеет фрагментарные знания по особенностям организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при	Имеет общие, но не структурированные знания по особенностям организации оказания	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по особенностям организации оказания	Имеет сформированные систематические знания по особенностям организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при



<p>неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации <b>(ПК-21)</b></p>	<p>катастрофах в мирное и военное время; 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</p>		<p>катастрофах в мирное и военное время; 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</p>	<p>медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; 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</p>	<p>медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; 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</p>	<p>катастрофах в мирное и военное время; 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</p>
	<p><b>Уметь:</b> оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в</p>	<p>Доклад, презентация, решение задач</p>	<p>Частично умеет пользоваться особенностями организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться особенностями организации оказания</p>	<p>В целом успешно умеет пользоваться особенностями организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при</p>	<p>Сформировано умение пользоваться особенностями организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при</p>

	<p>очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки.</p>		<p>катастрофах в мирное и военное время; особенностями 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</p>	<p>медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; особенностями 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</p>	<p>катастрофах в мирное и военное время; особенностями 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</p>	<p>катастрофах в мирное и военное время; особенностями 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</p>
	<p><b>Владеть:</b> основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой</p>	<p>Решение ситуационных задач,</p>	<p>Обладает основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет основные врачебные диагностические и лечебные</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком применения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой</p>	<p>Успешно и систематически применяет основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой</p>

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

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

#### **1 уровень – оценка знаний**

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

- тестирование;
- реферативное сообщение
- подготовка доклада
- ситуационные задачи
- письменные ответы на вопросы.

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

#### **Вариативность тестовых заданий**

##### 1. Национальная безопасность - это:

- А) - совокупность внутренних и внешних потребностей государства в обеспечении защищенности и устойчивого развития личности, общества и государства;
- Б) - состояние защищенности личности, общества и государства от внутренних и внешних угроз, которое позволяет обеспечить конституционные права, свободы, достойные качество и уровень жизни граждан, суверенитет, территориальную целостность и устойчивое развитие Российской Федерации, оборону и безопасность государства;
- В) - прямая или косвенная возможность нанесения ущерба конституционным правам, свободам, достойному качеству и уровню жизни граждан, суверенитету и территориальной целостности, устойчивому развитию Российской Федерации, обороне и безопасности государства.

##### 2. К угрозам государственной безопасности относятся:

- А) угроза американо-иракского конфликта
- Б) угроза распространения СПИДа
- В) угроза подъема уровня мирового океана
- Г) угроза терроризма.

##### 3. Опасные изменения состояния суши, воздушной среды, гидросферы и биосферы по сфере возникновения относятся к:

- А) техногенным ЧС
- Б) природным ЧС
- В) экологическим ЧС
- Г) социальным ЧС

#### *Критерии оценки:*

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

#### **– контрольные работы**

Пример контрольных работ:

Динамика развития нервно-психических расстройств пораженных в ЧС в процессе профессиональной деятельности.

*Критерии оценки:*

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

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично, литература подобрана правильно, но не выходит за рамки рекомендуемой.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – работа не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.

### – устные сообщения

Темы докладов:

- Природные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.
- Антропогенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.
- Техногенные катастрофы и аварии и их поражающие факторы.
- *Критерии оценки:*
- «Отлично» (90-100 баллов) – доклад в полной мере раскрывает тему, студент отвечает на все дополнительные вопросы, рассказывает; рассказывает, практически не заглядывая в текст.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад раскрывает тему, но требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе.
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад не раскрывает тему, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

## 2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используется следующий тип контроля:

### – решение и составление ситуационных задач

Пример ситуационной задачи:

Пострадавший доставлен в лечебное учреждение через 6 часов после извлечения из под завала в зоне землетрясения силой 8 баллов по шкале Рихтера. В завале находились нижние конечности до средней трети бедра. Медицинская помощь была оказана санитарной дружиной. При поступлении пострадавший в сознании, контактен, состояние удовлетворительное, отмечается бледность кожных покровов. На нижних конечностях наложены давящие повязки. Пульс 96 ударов в минуту. А/Д 115/60 мм.рт.ст.

Вопросы:

1. Укажите вид катастрофы?
2. Перечислите поражающие факторы?
3. Назовите цель и основные мероприятия первой медицинской помощи?
4. Обоснуйте методику проведения медицинской сортировки.
5. Назовите цель и основные мероприятия 1 врачебной и квалифицированной медицинской помощи.

Критерии оценки:

- 70 балл и менее – содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;
- 70–79 балл – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
- 80–89 баллов – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера, сделаны выводы;
- 90–100 баллов – задание выполнено, сделаны выводы.

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

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

### **3 уровень – оценка навыков**

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

- **задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации);**

Пример:

«Произошел прорыв плотины Чебоксарской ГЭС»

*Требования к заданию:* научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ «По классификациям и методикам расчета волна прорыва достигнет г. Казани. Возможное количество санитарных потерь.....»

- **задания на оценку последствий принятых решений;**

Пример:

«Произошла местная авария на атомной АЭС.»

*Требования к заданию:* научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие методы профилактики поражений щитовидной железы и поражения РВ сегодня приняты научным сообществом. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Профилактика йодосодержащими препаратами, адаптогенами и медицинское обеспечение эвакуации населения из предполагаемой зоны загрязнения в безопасном районе».

- **задания на оценку эффективности выполнений действия.**

Пример:

При угрозе по телефону о минировании торгового центра. Алгоритм действия руководящего состава и персонала. Возможные последствия.

*Требования к заданию:* научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Вводится режим ЧС. Проводится экстренная эвакуация посетителей и всего персонала. Обследование территории объекта силовыми структурами с привлечением сил и средств медицины катастроф».

#### ***Критерии оценки по всем трем типам заданий:***

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.

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

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен и не аргументирован научно.

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

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

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

ТКУ по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности. Медицина катастроф» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии выборочно для 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На семинарских занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

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

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

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:
  - Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии

- Низкий уровень владения материалом.
  - Самостоятельная работа:
    - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
    - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.
- 70-79 (удовлетворительно):
- Лекции:
    - Посещение большей части лекций
    - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
  - Практические занятия:
    - Посещение большей части практических занятий
    - Ответ верный, но недостаточный
    - Слабая активность на занятии
    - Низкий уровень владения материалом.
  - Самостоятельная работа:
    - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или со средним уровнем заимствований
    - Лексические, грамматические ошибки в заданиях.
- 80-89 (хорошо):
- Лекции:
    - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
    - Наличие конспектов всех лекций
  - Практические занятия:
    - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
    - Верный, достаточный ответ.
    - Средняя активность на занятии
    - Средний уровень владения материалом.
  - Самостоятельная работа:
    - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
    - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- 90-100 (отлично):
- Лекции:
    - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
    - Наличие подробных конспектов всех лекций
  - Практические занятия:
    - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
    - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
    - Высокая активность на занятии
    - Свободный уровень владения материалом.
  - Самостоятельная работа:
    - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
    - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.



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

### 7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Медицина катастроф: [Текст] : учебник для ВУЗов /П.Л. Колесниченко, А.М. Лощаков, С.С. Адольфович.- М.: «ГЭОТАР-МЕДИА», 2017.-448 с. [электронные ресурсы]		ЭБС КГМУ
2	Медицина катастроф. Курс лекций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Левчук И.П., Третьяков Н.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424889.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424889.html</a>		ЭБС КГМУ
3	Безопасность жизнедеятельности [Электронный ресурс]: учебник / П.Л. Колесниченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. 554 с.- <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970</a>		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

**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](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

- 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 EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Программное обеспечение имеет лицензию ежегодно и/или своевременно обновляется.

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

Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф	1. Учебные комнаты (к. 515, 519, 521). 2. Лекционная аудитория (НУК-2; НУК-5). 3. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; компьютеры с мониторами (5 шт).	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 5 этаж
--	---	--

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

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: «Формирование здорового образа жизни у детей»

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень: специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: Педиатрический

Кафедра: пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии с курсом детских болезней лечебного факультета

Курс: I

Семестр: I

Лекции 10 час.

Семинарские занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 час.

Зачет 1 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 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии с курсом детских болезней лечебного факультета, д.м.н., профессор

Файзуллина Р.А.

Доцент кафедры пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии с курсом детских болезней лечебного факультета, к.м.н.

Самороднова Е.А.

Ассистент кафедры пропедевтики детских болезней и факультетской педиатрии с курсом детских болезней лечебного факультета, к.м.н.

Шакирова А.Т.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «\_3\_» июня 2017 года протокол №12

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

Файзуллина Р.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «16» июня 2017 года (протокол №6)

Председатель  
предметно-методической комиссии,  
д.м.н., профессор

Файзуллина Р.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Преподаватель кафедры д.м.н., проф. Пикуза О.И.  
Преподаватель кафедры к.м.н., доц. Самороднова Е.А.  
Преподаватель кафедры к.м.н., доц. Закирова А.М.  
Преподаватель кафедры к.м.н., доц. Сулейманова З.Я.  
Преподаватель кафедры к.м.н., асс. Шакирова А.Т.  
Преподаватель кафедры асс. Леухин Р.В.

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

**Цель** освоения дисциплины: выработать у будущих врачей-педиатров сознательное отношение к здоровью, воспитать ответственность за свое здоровье и здоровье детей-пациентов.

**Задачи** освоения дисциплины:

- формирование знаний, навыков и умений здорового образа жизни детей и взрослых, обеспечения личной безопасности человека;
- развитие положительной мотивации сохранения и укрепления собственного здоровья студентами через овладение принципами здорового образа жизни;
- формирование личностно-ценностного отношения к здоровью ребенка, окружающей природе, частью которой является человек;
- обоснование роли врача-педиатра в профилактике заболеваний детей и подростков;
- ознакомление студентов с организационными формами отечественного здравоохранения и медицинского обслуживания детей и подростков.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

**-ОК-6 способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности**

В результате освоения ОК-6 обучающийся должен:

**Знать:**

- основные средства и методы физического воспитания;
- научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни
- значение средств физической культуры и спорта для повышения адаптационных резервов организма и укрепления здоровья;
- о культуре физического здоровья (об управлении движением и профилактике заболеваний, связанных с гиподинамией);

**Уметь:**

- применять принципы, средства и методы физического воспитания,
- формировать двигательные умения и навыки;
- формировать физические качества;
- формировать психические качества посредством физической культуры;
- подбирать и применять методы и средства физической культуры для совершенствования основных физических качеств, профессионально-личностного развития, формирования здорового образа и стиля жизни.

**Владеть:**

- методами физического воспитания;
- средствами физического воспитания;
- принципами формирования здорового образа жизни.

**-ОПК-2 готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности**

В результате освоения ОПК-2 обучающийся должен:

**Знать:**

- о культуре физического здоровья (об управлении движением и профилактике заболеваний, связанных с гиподинамией);
- о культуре психического здоровья детей и подростков (об управлении своими эмоциями, внутренним состоянием и о профилактике психосоматических заболеваний);
- о культуре социального здоровья (о профилактике социопатий),

- о репродуктивном поведении и его безопасности,
- о факторах риска для здоровья в труде врача и безопасной организации труда врача;
- этапы формирования здоровья детей,
- социально-психологические и медико-психологические аспекты здорового образа жизни,
- особенности состояния здоровья и образа жизни современных детей, подростков
- значение репродуктивного здоровья для обеспечения благополучия личности, общества и государства,
- негативные последствия для здоровья аутоагрессивного поведения (курения, употребления спиртных напитков, применения психоактивных веществ,
- роль семьи в системе здорового образа жизни человека

**Уметь:**

- выработать у учащихся мотивации к укреплению и сохранению здоровья,
- привить учащимся навыки осознанного соблюдения правил здорового питания,
- организовать профилактику нарушений здоровья в детском коллективе, владеть приемами безопасного репродуктивного поведения

**Владеть:**

- методами общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками

**– ПК–1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей 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 детей факторов среды их обитания**

В результате освоения ПК–1 обучающийся должен:

**Знать:**

- о рациональном питании детей и подростков (профилактике заболеваний, связанных с питанием);
- факторы, определяющие здоровье и факторы, разрушающие здоровье детей,
- мотивации здорового образа жизни,
- способы мониторинга здоровья,
- роль физической культуры и режима дня в оздоровлении,
- роль рационального питания в сохранении и укреплении здоровья,

**Уметь:**

- проводить мониторинг здоровья учащихся,
- объяснить учащимся значение режима дня в повседневной жизни человека, уметь составить режим дня для разных возрастных групп.
- убедительно и аргументировано проводить беседы о вреде курения, употребления алкоголя и наркотиков,

**Владеть:**

- методикой подсчета числа дыханий, доврачебной помощи при попадании инородного тела, насморка, кровотечения, ИВЛ, ингаляции, взятие анализа на ВК.
- Методикой подсчёта пульса и его регистрации, измерения АД и его регистрации, определением отеков, диуреза, доврачебной помощью при обмороке, коллапсе, пароксизмальной тахикардии, непрямого массажа сердца, постановки ванн, горчичников, компрессов.

- Методикой взвешивания и измерения роста детей разного возраста.
- Методикой термометрии, регистрации температуры тела больного.
- Методикой наблюдения за стулом, его регистрации, помощи при отпавлении естественных потребностей; взятия кала для анализов.
- Методикой осмотра на педикулез и способы обработки волосистой части головы.
- Техникой введения лекарств детям через рот.

### **ПК–16 готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни**

В результате освоения ПК–16 обучающийся должен:

#### **Знать:**

- понятия - «образ жизни», «здоровый образ жизни», «компоненты здорового образа жизни», «здоровье», «болезнь», «профилактика»;
- причины возникновения соматических и инфекционных заболеваний у детей;
- мотивации здорового образа жизни,
- медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни,
- о культуре физического здоровья (об управлении движением и профилактике заболеваний, связанных с гиподинамией);
- о культуре социального здоровья (о профилактике социопатий),
- о репродуктивном поведении и его безопасности,
- этапы формирования здоровья детей,
- социально-психологические и медико-психологические аспекты здорового образа жизни,

#### **Уметь:**

- убедить учащихся в оздоровительном значении физической культуры и организовать занятия физической культурой с различными группами учащихся (по возрасту и группам здоровья),

#### **Владеть:**

- способами пропаганды важности здорового образа жизни для детей и родителей;
- способами ориентации в профессиональных источниках информации (журналы, сайты, образовательные порталы и т.д.);
- способами взаимодействия с другими субъектами лечебно-профилактического процесса;
- способами проектной и инновационной деятельности в здравоохранении;
- способами установления контактов и поддержания взаимодействия с субъектами
- просветительского процесса в условиях поликультурной среды.

## **2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Формирование здорового образа жизни у детей» включена в вариативную часть Блока 1 Рабочего учебного плана и является первой клинической дисциплиной, во время изучения которой студенты впервые учатся обращаться с детьми в условиях детских больниц и других лечебно-профилактических учреждений. Преподавание призвано воспитать у студентов чуткое и бережное отношение к здоровому и больному ребенку, умение понимать психическое состояние ребенка и его родителей.

Обучение студентов данной дисциплине осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных в курсе биологии общеобразовательных учебных заведений, а также знаний химии, физики, географии, математики, истории.

Является предшествующей для изучения дисциплин:

- в цикле профессиональных дисциплин, в том числе:



- пропедевтика детских болезней, основы формирования здоровья детей и подростков, факультетская педиатрия, поликлиническая педиатрия, гигиена; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф.
- в цикле учебной и производственной практики, в том числе:
- учебная практика «Общий уход за больными детьми терапевтического профиля», производственная практика «Помощник младшего медицинского персонала», производственная практика «Помощник палатной медицинской сестры», производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры»

**Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Формирование здорового образа жизни у детей»:**

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

**Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Формирование здорового образа жизни у детей»** являются:

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее – 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 дисциплины составляет  2  зачетных единиц (ЗЕ),  72  академических часов.

Вид промежуточной аттестации – зачет (1 семестр)

**3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы**

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Контактное обучение	
		Аудиторное	Дистанционные образовательные технологии
<b>Всего часов по дисциплине:</b>	72ч./2 ЗЕТ		
из них в интерактивной форме			
<b>Самостоятельная работа обучающихся (СРС), в т.ч.</b>	32ч./0,89 ЗЕТ		
Реферат		4ч.	
Выпуск санбюллетеня		4ч.	
Подготовка лекции (беседы) для родителей или подростков			4ч.
Работа с научно-методической литературой		6ч.	
Работа в отделениях детских стационаров		14ч.	

<b>Аудиторная работа, в том числе:</b>	40ч./1,11 ЗЕТ		
Лекции (Л)	10ч./0,28 ЗЕТ		2
Практические занятия (ПЗ)	30ч./0,83 ЗЕТ		12
Семинары (С)			
Форма контроля	зачет		

**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 (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)		Формы текущего контроля успеваемости	
			Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа обучающихся
			Лекции	Практ. занятия		
	<b>Раздел 1. Введение в специальность</b>	<b>4ч</b>		<b>2ч</b>	<b>2ч</b>	
1.	Тема 1.1. Введение в педиатрию. Этические принципы деятельности медицинского работника. Роль младшего и среднего медицинского персонала в уходе и воспитании детей. Казанская школа педиатров			2ч	2ч	Тестовый контроль
	<b>Раздел 2. Организация детского здравоохранения в РФ.</b>	<b>4ч</b>	<b>2ч</b>		<b>2ч</b>	
1.	Тема 2.1. Нормативно-правовая база охраны здоровья населения России. Основные принципы российской системы здравоохранения. Организация охраны материнства и детства в России. Казанская школа педиатров		2ч			Тестовый контроль
	<b>Раздел 3. Здоровье детей – основа национальной безопасности. Контроль за состоянием здоровья детей.</b>	<b>10ч</b>	<b>4ч</b>	<b>2ч</b>	<b>4ч</b>	
1.	Тема 3.1. Здоровье детей – основа национальной безопасности. Контроль состояния здоровья детей.		2ч			
2.	Тема 3.2. Периоды детского возраста. Возрастные особенности развития ребенка, патологии детей и подростков.		2ч			

3.	Тема 3.3. Этапы физического и нервно-психического развития детей и подростков. Оценка физического развития ребенка. Антропометрия. Средства нервно-психического и физического развития детей раннего и старшего возраста.			2ч		
	<b>Раздел 4. Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема</b>	<b>8ч</b>	<b>2ч</b>	<b>2ч</b>	<b>4ч</b>	
1.	Тема 4.1. Здоровый образ жизни: биологические и социальные аспекты здорового образа жизни. Здоровый образ жизни, факторы здоровья. Основные методы сохранения и укрепления здоровья. Вредные привычки, факторы риска для здоровья.		2ч			
2.	Тема 4.2. Основные методы сохранения и укрепления здоровья. Вредные привычки, факторы риска для здоровья. Влияние злоупотребления психоактивными веществами на организм ребенка и подростка и формирование зависимости.			2ч		
	<b>Раздел 5. Основные компоненты здорового образа жизни</b>	<b>10ч</b>		<b>6ч</b>	<b>4ч</b>	
1.	Тема 5.1. Основные компоненты здорового образа жизни: питание, личная гигиена, режим дня, оздоровительное влияние факторов окружающей среды.					
2.	Тема 5.2. Основы здорового питания детей и подростков. Понятие о физиологических и лечебных столах детей различного возраста. Раздача			2ч		

	пищи, помощь в кормлении детей раннего возраста, правила кормления тяжелобольных детей.					
3.	Тема 5.3. Режим дня, как модель формирования здорового стиля поведения. Особенности режима дня в различных возрастных группах у детей, знакомство с основными формами воспитательной работы педагогов и медперсонала детского ЛПУ. Личная гигиена. Знакомство с правилами личной гигиены ребенка и персонала ЛПУ, освоение техники проведения утреннего туалета ребенка.			2ч		
4.	Тема 5.4. Оздоровительное влияние факторов окружающей среды на организм человека. Знакомство с основными методами физического воспитания детей (массаж, гимнастика, занятия спортом) для различных возрастных групп и групп здоровья.			2ч		
	<b>Раздел 6. Роль семьи и образовательных учреждений в сохранении здоровья детей. Медицинское сопровождение образовательного процесса.</b>	<b>8ч</b>	<b>2ч</b>	<b>2ч</b>	<b>4ч</b>	
1.	Тема 6.1. Роль семьи в формировании здорового образа жизни ребенка. Роль образовательных учреждений в профилактике нарушений здоровья школьников.		2ч			
2.	Тема 6.2. Особенности ухода за детьми грудного возраста.			2ч		Тестовый контроль
	<b>Раздел 7. Особенности ухода и профилактики при различных</b>	<b>28ч</b>	<b>-</b>	<b>16ч</b>	<b>12ч</b>	

	<b>заболеваниях детского возраста</b>					
1.	Тема 7.1. Уход за детьми с заболеваниями кожи. Профилактика заболеваний кожи у детей. Особенности применения косметических средств и препаратов для наружной терапии у детей.			2	2	
2.	Тема 7.2. Особенности ухода за лихорадящими детьми. Термометрия. Уход за больными с повышенной кровоточивостью. Профилактика заболеваний системы крови у детей.			2	2	
3	Тема 7.3. Двигательные режимы, наблюдение и уход за детьми с заболеваниями органов дыхания. Профилактика респираторной патологии у детей.			2	2	
4	Тема 7.4. Уход за детьми с заболеваниями сердечнососудистой системы. Профилактика сердечнососудистой патологии у детей.			2	2	
5	Тема 7.5. Уход за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, почек и мочевыводящих путей. Профилактика алиментарнозависимых и гастроэнтерологических заболеваний у детей и подростков.			2	2	
6	Тема 7.6. Уход за детьми с заболеваниями мочевыводящих путей и репродуктивного тракта. Профилактика заболеваний мочеполовой сферы у детей, нарушений полового развития.			2	1	
7	Тема 7.7. Принципы оказания помощи при неотложных состояниях у детей и			2	1	Тестовый контроль

	подростков					
8	Итоговое занятие			2		Тестовый контроль

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	<b>Раздел 1.</b>	<b>Введение в специальность</b>	
1	Содержание темы практического занятия	Тема 1.1 Введение в педиатрию. Этико-деонтологические принципы деятельности медицинского работника. Роль младшего и среднего медицинского персонала в уходе и воспитании детей. Казанская школа педиатров	ПК 1, ПК 16
	<b>Раздел 2.</b>	<b>Организация детского здравоохранения в РФ.</b>	
1	Содержание лекционного курса	Тема 2.1 Нормативно-правовая база охраны здоровья населения России. Права семьи. Права несовершеннолетних. Права пациента. Программа государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью в системе обязательного медицинского страхования.	ОПК 2, ПК 1, ПК 16
2	Содержание лекционного курса	Тема 2.2. Основные принципы российской системы здравоохранения. Организация охраны материнства и детства в России. Казанская школа педиатров	ОК 6, ОПК 2, ПК 1, ПК 16
	<b>Раздел 3.</b>	<b>Здоровье детей – основа национальной безопасности. Контроль за состоянием здоровья детей..</b>	
1	Содержание лекционного курса	Тема 3.1. Здоровье детей – основа национальной безопасности. Контроль состояния здоровья детей.	ОК 6, ОПК 2, ПК 1, ПК 16
2	Содержание лекционного курса	Тема 3.2. Периоды детского возраста. Возрастные особенности развития ребенка, патологии детей и подростков.	ОК 6, ОПК 2, ПК 1, ПК 16
3	Содержание темы практического занятия	Тема 3.3. Этапы физического и нервно-психического развития детей и подростков. Оценка физического развития ребенка. Антропометрия. Средства нервно-психического и физического развития детей раннего и старшего возраста.	ОК 6, ОПК 2, ПК 1, ПК 16
	<b>Раздел 4.</b>	<b>Здоровый образ жизни как биологическая и социальная проблема</b>	
1	Содержание лекционного курса	Тема 4.1. Здоровый образ жизни: биологические и социальные аспекты здорового образа жизни. Здоровый образ жизни, факторы здоровья. Основные методы сохранения и укрепления здоровья. Вредные привычки, факторы риска для здоровья.	ОК 6, ОПК 2, ПК 1, ПК 16
2	Содержание темы практического занятия	Тема 4.2. Основные методы сохранения и укрепления здоровья. Вредные привычки, факторы риска для здоровья. Влияние злоупотребления психоактивными веществами на организм ребенка и подростка и формирование зависимости.	ОК 6, ОПК 2, ПК 1, ПК 16
	<b>Раздел 5.</b>	<b>Основные компоненты здорового образа жизни</b>	
1	Содержание лекционного курса	Тема 5.1. Основные компоненты здорового образа жизни: питание, личная гигиена, режим дня, оздоровительное влияние факторов окружающей среды.	ОК 6, ОПК 2, ПК 1, ПК 16
2	Содержание темы практического занятия	Тема 5.2. Основы здорового питания детей и подростков. Понятие о физиологических и лечебных столах детей различного возраста. Раздача пищи, помощь в кормлении детей раннего возраста, правила кормления тяжелобольных детей.	ОПК 2, ПК 1, ПК 16



3	Содержание темы практического занятия	Тема 5.3. Режим дня, как модель формирования здорового стиля поведения. Особенности режима дня в различных возрастных группах у детей, знакомство с основными формами воспитательной работы педагогов и медперсонала детского ЛПУ. Личная гигиена. Знакомство с правилами личной гигиены ребенка и персонала ЛПУ, освоение техники проведения утреннего туалета ребенка.	ОПК 2, ПК 1, ПК 16
4	Содержание темы практического занятия	Тема 5.4. Оздоровительное влияние факторов окружающей среды на организм человека. Знакомство с основными методами физического воспитания детей (массаж, гимнастика, занятия спортом) для различных возрастных групп и групп здоровья.	ОК 6, ОПК 2, ПК 1, ПК 16
	<b>Раздел 6.</b>	<b>Роль семьи и образовательных учреждений в сохранении здоровья детей. Медицинское сопровождение образовательного процесса.</b>	
1	Содержание лекционного курса	Тема 6.1. Роль семьи в формировании здорового образа жизни ребенка. Роль образовательных учреждений в профилактике нарушений здоровья школьников.	ОК 6, ОПК 2, ПК 1, ПК 16
2	Содержание темы практического занятия	Тема 6.2. Особенности ухода за детьми грудного возраста.	ОПК 2, ПК 1, ПК 16
	<b>Раздел 7.</b>	<b>Особенности ухода и профилактики при различных заболеваниях детского возраста</b>	
1	Содержание темы практического занятия	Тема 7.1. Уход за детьми с заболеваниями кожи. Профилактика заболеваний кожи у детей. Особенности применения косметических средств и препаратов для наружной терапии у детей.	ОПК 2, ПК 1, ПК 16
2	Содержание темы практического занятия	Тема 7.2. Особенности ухода за лихорадящими детьми. Термометрия. Уход за больными с повышенной кровоточивостью. Профилактика заболеваний системы крови у детей.	ОПК 2, ПК 1, ПК 16
3	Содержание темы практического занятия	Тема 7.3. Двигательные режимы, наблюдение и уход за детьми с заболеваниями органов дыхания. Профилактика респираторной патологии у детей.	ОПК 2, ПК 1, ПК 16
4	Содержание темы практического занятия	Тема 7.4. Уход за детьми с заболеваниями сердечнососудистой системы. Профилактика сердечнососудистой патологии у детей.	ОПК 2, ПК 1, ПК 16
5	Содержание темы практического занятия	Тема 7.5. Уход за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, почек и мочевыводящих путей. Профилактика алиментарнозависимых и гастроэнтерологических заболеваний у детей и подростков.	ОПК 2, ПК 1, ПК 16
6	Содержание темы практического занятия	Тема 7.6. Уход за детьми с заболеваниями мочевыводящих путей и репродуктивного тракта. Профилактика заболеваний мочеполовой сферы у детей, нарушений полового развития.	ОПК 2, ПК 1, ПК 16
7	Содержание темы практического занятия	Тема 7.7. Принципы оказания помощи при неотложных состояниях у детей и подростков	ОПК 2, ПК 1, ПК 16
		Итоговое зачетное занятие	

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

### **Методические пособия кафедры:**

1. Пикуза О.И., Булатов С.А., Закирова А.М., Магсумова Д.Р. Методики выполнения практических навыков по общему уходу за больным ребенком. Методические рекомендации. — Казань: КГМУ, 2006. — 30 с.
2. Физическое развитие ребенка/ Файзуллина Р.А. и др. Метод. рекомендации для студентов. Казань: КГМУ, 2011. - 86 с.
3. Нервно-психическое развитие ребенка./ Файзуллина Р.А. и др. Методические рекомендации. — Казань. — 2011. — 120 с.
4. Питание детей старше года/ Файзуллина Р.А. и др. Метод. рекомендации для студентов медицинских ВУЗов. Казань, 2011 – 83с.
5. Основы диетологии детей 1 года жизни/ Файзуллина Р.А. и др. Методическое пособие для системы последипломного образования.- Казань: КГМУ, 2011. – 91 с.

### **Электронные учебно-методические пособия**

1. Особенности ухода за лихорадящими детьми [Электронный ресурс] : электрон. учеб.-метод. пособие для студентов 1 курса педиатр. фак. мед. ВУЗов / [Р. А. Файзуллина и др.] ; под ред. Р. А. Файзуллиной ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2012. - 1 эл. опт.диск (CD-ROM).
2. Оценка физического развития у детей [Электронный ресурс] : электрон.учеб. пособие для студентов III курса педиатр. фак. / [Р. А. Файзуллина и др.] ; под ред. Р. А. Файзуллиной ; Казан.гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2010. - 1 эл. опт.диск (CD-ROM)
3. Уход за детьми с заболеваниями желудочно-кишечного тракта [Электронный ресурс] : электрон. учеб.-метод. пособие для студентов 1 курса педиатр. фак. мед. ВУЗов / [Р. А. Файзуллина и др.] ; под ред. Р. А. Файзуллиной ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2012. - 1 эл. опт.диск (CD-ROM).
4. Уход за детьми с заболеваниями мочевыделительной системы и репродуктивного тракта [Электронный ресурс] : электрон. учеб.-метод. пособие для студентов 1 курса педиатр. фак. мед. ВУЗов / [Р. А. Файзуллина и др.] ; под ред. Р. А. Файзуллиной ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2012. - 1 эл. опт.диск (CD-ROM).
5. Уход за детьми с заболеваниями сердечно-сосудистой системы [Электронный ресурс] : электрон. учеб.-метод. пособие для студентов 1 курса педиатр. фак. мед. ВУЗов / [Р. А. Файзуллина и др.] ; под ред. Р. А. Файзуллиной ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2012. - 1 эл. опт.диск (CD-ROM).
6. Уход за здоровым ребенком и с поражением кожных покровов, слизистых оболочек и с заболеваниями придатков кожи [Электронный ресурс] : электрон. учеб.-метод. пособие для студентов 1 курса педиатр. фак. мед. ВУЗов / [Р. А. Файзуллина и др.] ; под ред. Р. А. Файзуллиной ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2012. - 1 эл. опт.диск (CD-ROM).

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ОК-6	ОПК 2	ПК 1	ПК 16
1.	<b>Тема 1.1.</b>	Введение в педиатрию. Этико-деонтологические принципы деятельности медицинского работника. Роль младшего и среднего медицинского персонала в уходе и воспитании детей. Казанская школа педиатров	-	-	+	+
2.	<b>Тема 2.1.</b>	Нормативно-правовая база охраны здоровья населения России. Права семьи. Права несовершеннолетних. Права пациента. Программа государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью в системе обязательного медицинского страхования.	-	+	+	+
3.	<b>Тема 2.2.</b>	Основные принципы российской системы здравоохранения. Организация охраны материнства и детства в России. Казанская школа педиатров	+	+	+	-
4.	<b>Тема 3.1.</b>	Здоровье детей – основа национальной безопасности. Контроль состояния здоровья детей.	+	+	+	+
5	<b>Тема 3.2.</b>	Периоды детского возраста. Возрастные особенности развития ребенка, патологии детей и подростков.	+	+	+	+
6	<b>Тема 3.3.</b>	Этапы физического и нервно-психического развития детей и подростков. Оценка физического развития ребенка. Антропометрия. Средства нервно-психического и физического развития детей раннего и старшего возраста.	+	+	+	+
7	<b>Тема 4.1.</b>	Здоровый образ жизни: биологические и социальные аспекты здорового образа жизни. Здоровый образ жизни, факторы здоровья. Основные методы сохранения и укрепления здоровья. Вредные привычки, факторы риска для здоровья.	+	+	+	+
8	<b>Тема 4.2.</b>	Основные методы сохранения и укрепления здоровья. Вредные привычки, факторы риска для здоровья. Влияние злоупотребления психоактивными веществами на организм ребенка и подростка и формирование зависимости.	+	+	+	+
9	<b>Тема 5.1.</b>	Основные компоненты здорового образа жизни: питание, личная гигиена, режим дня, оздоровительное влияние факторов окружающей среды.	+	+	+	+
10	<b>Тема 5.2.</b>	Основы здорового питания детей и подростков. Понятие о физиологических и лечебных	-	+	+	+

		столах детей различного возраста. Раздача пищи, помощь в кормлении детей раннего возраста, правила кормления тяжелобольных детей.				
11	<b>Тема 5.3.</b>	Режим дня, как модель формирования здорового стиля поведения. Особенности режима дня в различных возрастных группах у детей, знакомство с основными формами воспитательной работы педагогов и медперсонала детского ЛПУ. Личная гигиена. Знакомство с правилами личной гигиены ребенка и персонала ЛПУ, освоение техники проведения утреннего туалета ребенка.	-	+	+	+
12	<b>Тема 5.4.</b>	Оздоровительное влияние факторов окружающей среды на организм человека. Знакомство с основными методами физического воспитания детей (массаж, гимнастика, занятия спортом) для различных возрастных групп и групп здоровья.	+	+	+	+
14	<b>Тема 6.1.</b>	Роль семьи в формировании здорового образа жизни ребенка. Роль образовательных учреждений в профилактике нарушений здоровья школьников.	+	+	+	+
15	<b>Тема 6.2.</b>	Особенности ухода за детьми грудного возраста.	-	+	+	+
16	<b>Тема 7.1.</b>	Уход за детьми с заболеваниями кожи. Профилактика заболеваний кожи у детей. Особенности применения косметических средств и препаратов для наружной терапии у детей.	-	+	+	+
17	<b>Тема 7.2.</b>	Особенности ухода за лихорадящими детьми. Термометрия. Уход за больными с повышенной кровоточивостью. Профилактика заболеваний системы крови у детей.	-	+	+	+
18	<b>Тема 7.3.</b>	Двигательные режимы, наблюдение и уход за детьми с заболеваниями органов дыхания. Профилактика респираторной патологии у детей.	-	+	+	+
19	<b>Тема 7.4.</b>	Уход за детьми с заболеваниями сердечнососудистой системы. Профилактика сердечнососудистой патологии у детей.	-	+	+	+
20	<b>Тема 7.5.</b>	Уход за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, почек и мочевыводящих путей. Профилактика алиментарнозависимых и гастроэнтерологических заболеваний у детей и подростков.	-	+	+	+
21	<b>Тема 7.6.</b>	Уход за детьми с заболеваниями мочевыводящих путей и репродуктивного тракта. Профилактика заболеваний мочеполовой сферы у детей, нарушений полового развития.	-	+	+	+
22	<b>Тема 7.7.</b>	Принципы оказания помощи при неотложных состояниях у детей и подростков	-	+	+	+
		Итоговое занятие	-			

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
<b>ОК-6</b>	<b>Знать:</b> основные средства и методы физического воспитания; научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; значение средств физической культуры и спорта для повышения адаптационных резервов организма и укрепления здоровья; о культуре физического здоровья (об управлении движением и профилактике заболеваний, связанных с гиподинамией).	Устное сообщение	Не знает основные средства и методы физического воспитания; научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; значение средств физической культуры и спорта для повышения адаптационных резервов организма и укрепления здоровья; о культуре физического здоровья (об управлении движением и профилактике заболеваний, связанных с гиподинамией).	Знает частично основные средства и методы физического воспитания; научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; значение средств физической культуры и спорта для повышения адаптационных резервов организма и укрепления здоровья; о культуре физического здоровья (об управлении движением и профилактике заболеваний, связанных с гиподинамией).	Знает основные средства и методы физического воспитания; научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; значение средств физической культуры и спорта для повышения адаптационных резервов организма и укрепления здоровья; о культуре физического здоровья (об управлении движением и профилактике заболеваний, связанных с гиподинамией).	Знает полностью основные средства и методы физического воспитания; научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни; значение средств физической культуры и спорта для повышения адаптационных резервов организма и укрепления здоровья; о культуре физического здоровья (об управлении движением и профилактике заболеваний, связанных с гиподинамией).

	<p><b>Уметь:</b> применять принципы, средства и методы физического воспитания, формировать двигательные умения и навыки; формировать физические качества; формировать психические качества посредством физической культуры; подбирать и применять методы и средства физической культуры для совершенствования основных физических качеств, профессионально-личностного развития, формирования здорового образа и стиля жизни.</p>	<p>Письменные ответы на вопросы</p>	<p>Не умеет применять принципы, средства и методы физического воспитания, формировать двигательные умения и навыки; формировать физические качества; формировать психические качества посредством физической культуры; подбирать и применять методы и средства физической культуры для совершенствования основных физических качеств, профессионально-личностного развития, формирования здорового образа и стиля жизни.</p>	<p>Умеет частично применять принципы, средства и методы физического воспитания, формировать двигательные умения и навыки; формировать физические качества; формировать психические качества посредством физической культуры; подбирать и применять методы и средства физической культуры для совершенствования основных физических качеств, профессионально-личностного развития, формирования здорового образа и стиля жизни.</p>	<p>Умеет применять принципы, средства и методы физического воспитания, формировать двигательные умения и навыки; формировать физические качества; формировать психические качества посредством физической культуры; подбирать и применять методы и средства физической культуры для совершенствования основных физических качеств, профессионально-личностного развития, формирования здорового образа и стиля жизни.</p>	<p>Умеет полностью применять принципы, средства и методы физического воспитания, формировать двигательные умения и навыки; формировать физические качества; формировать психические качества посредством физической культуры; подбирать и применять методы и средства физической культуры для совершенствования основных физических качеств, профессионально-личностного развития, формирования здорового образа и стиля жизни.</p>
	<p><b>Владеть:</b> методами физического воспитания; средствами физического воспитания; принципами формирования здорового образа жизни.</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Не владеет методами физического воспитания; средствами физического воспитания; принципами формирования здорового образа жизни.</p>	<p>Владеет частично методами физического воспитания; средствами физического воспитания; принципами формирования здорового образа жизни.</p>	<p>Владеет методами физического воспитания; средствами физического воспитания; принципами формирования здорового образа жизни.</p>	<p>Владеет полностью методами физического воспитания; средствами физического воспитания; принципами формирования здорового образа жизни.</p>

<b>ОПК 2</b>	<b>Знать:</b> о культуре физического, социального и психического здоровья; о репродуктивном поведении, о факторах риска для здоровья; этапы формирования здоровья детей, о роли семьи в системе здорового образа жизни человека	Устное сообщение	Не знает о культуре физического, социального и психического здоровья; о репродуктивном поведении, о факторах риска для здоровья; этапы формирования здоровья детей, о роли семьи в системе здорового образа жизни человека	Знает частично о культуре физического, социального и психического здоровья; о репродуктивном поведении, о факторах риска для здоровья; этапы формирования здоровья детей, о роли семьи в системе здорового образа жизни человека	Знает о культуре физического, социального и психического здоровья; о репродуктивном поведении, о факторах риска для здоровья; этапы формирования здоровья детей, о роли семьи в системе здорового образа жизни человека	Знает полностью о культуре физического, социального и психического здоровья; о репродуктивном поведении, о факторах риска для здоровья; этапы формирования здоровья детей, о роли семьи в системе здорового образа жизни человека
	<b>Уметь:</b> выработать мотивации к укреплению и сохранению здоровья, организовать профилактику нарушений здоровья, владеть приемами безопасного репродуктивного поведения	Письменные ответы на вопросы	Не умеет выработать мотивации к укреплению и сохранению здоровья, организовать профилактику нарушений здоровья, владеть приемами безопасного репродуктивного поведения	Умеет частично выработать мотивации к укреплению и сохранению здоровья, организовать профилактику нарушений здоровья, владеть приемами безопасного репродуктивного поведения	Умеет выработать мотивации к укреплению и сохранению здоровья, организовать профилактику нарушений здоровья, владеть приемами безопасного репродуктивного поведения	Умеет полностью выработать мотивации к укреплению и сохранению здоровья, организовать профилактику нарушений здоровья, владеть приемами безопасного репродуктивного поведения
	<b>Владеть:</b> методами общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками	Решение ситуационных задач	Не владеет методами общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками	Владеет частично методами общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками	Владеет методами общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками	Владеет полностью методами общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками

<b>ПК 1</b>	<b>Знать:</b> о рациональном питании; факторы, определяющие здоровье, способы мониторинга здоровья, роль физической культуры и режима дня в оздоровлении, роль рационального питания в сохранении и укреплении здоровья	Устное сообщение	Не знает о рациональном питании; факторы, определяющие здоровье, способы мониторинга здоровья, роль физической культуры и режима дня в оздоровлении, роль рационального питания в сохранении и укреплении здоровья	Знает о рациональном питании; факторы, определяющие здоровье, способы мониторинга здоровья, роль физической культуры и режима дня в оздоровлении, роль рационального питания в сохранении и укреплении здоровья	Знает частично о рациональном питании; факторы, определяющие здоровье, способы мониторинга здоровья, роль физической культуры и режима дня в оздоровлении, роль рационального питания в сохранении и укреплении здоровья	Знает полностью о рациональном питании; факторы, определяющие здоровье, способы мониторинга здоровья, роль физической культуры и режима дня в оздоровлении, роль рационального питания в сохранении и укреплении здоровья
	<b>Уметь:</b> проводить мониторинг здоровья, убедительно и аргументировано проводить беседы о вреде курения, употребления алкоголя и наркотиков	Письменные ответы на вопросы	Не умеет проводить мониторинг здоровья, убедительно и аргументировано проводить беседы о вреде курения, употребления алкоголя и наркотиков	Умеет частично проводить мониторинг здоровья, убедительно и аргументировано проводить беседы о вреде курения, употребления алкоголя и наркотиков	Умеет проводить мониторинг здоровья, убедительно и аргументировано проводить беседы о вреде курения, употребления алкоголя и наркотиков	Умеет полностью проводить мониторинг здоровья, убедительно и аргументировано проводить беседы о вреде курения, употребления алкоголя и наркотиков
	<b>Владеть:</b> методикой подсчета числа дыханий, доврачебной помощи, методикой подсчёта пульса, измерения АД, взвешивания и измерения роста детей разного возраста, термометрии	Решение ситуационных задач	Не владеет методикой подсчета числа дыханий, доврачебной помощи, методикой подсчёта пульса, измерения АД, взвешивания и измерения роста детей разного возраста, термометрии	Владеет частично методикой подсчета числа дыханий, доврачебной помощи, методикой подсчёта пульса, измерения АД, взвешивания и измерения роста детей разного возраста, термометрии	Владеет методикой подсчета числа дыханий, доврачебной помощи, методикой подсчёта пульса, измерения АД, взвешивания и измерения роста детей разного возраста, термометрии	Владеет полностью методикой подсчета числа дыханий, доврачебной помощи, методикой подсчёта пульса, измерения АД, взвешивания и измерения роста детей разного возраста, термометрии
<b>ПК 16</b>	<b>Знать:</b> понятия - «образ жизни», «здоровый образ жизни», «компоненты здорового образа жизни», «здоровье», «болезнь», «профилактика»; медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни	Устное сообщение	Не знает понятия - «образ жизни», «здоровый образ жизни», «компоненты здорового образа жизни», «здоровье», «болезнь», «профилактика»; медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни	Знает частично понятия - «образ жизни», «здоровый образ жизни», «компоненты здорового образа жизни», «здоровье», «болезнь», «профилактика»; медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни	Знает понятия - «образ жизни», «здоровый образ жизни», «компоненты здорового образа жизни», «здоровье», «болезнь», «профилактика»; медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни	Знает полностью понятия - «образ жизни», «здоровый образ жизни», «компоненты здорового образа жизни», «здоровье», «болезнь», «профилактика»; медико-гигиенические аспекты здорового образа жизни



<p><b>Уметь:</b> организовать профилактику нарушений здоровья в детском коллективе</p>	<p>Письменные ответы на вопросы</p>	<p>Не умеет организовать профилактику нарушений здоровья в детском коллективе</p>	<p>Умеет организовать профилактику нарушений здоровья в детском коллективе</p>	<p>Умеет частично организовать профилактику нарушений здоровья в детском коллективе</p>	<p>Умеет полностью организовать профилактику нарушений здоровья в детском коллективе</p>
<p>– <b>Владеть:</b> способами пропаганды важности здорового образа жизни для детей и родителей; способами ориентации в профессиональных источниках информации (журналы, сайты, образовательные порталы и т.д.); способами взаимодействия с другими субъектами лечебно-профилактического процесса; способами проектной и инновационной деятельности в здравоохранении; способами установления контактов и поддержания взаимодействия с субъектами просветительского процесса в условиях поликультурной среды.</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>– Не владеет способами пропаганды важности здорового образа жизни для детей и родителей; способами ориентации в профессиональных источниках информации (журналы, сайты, образовательные порталы и т.д.); способами взаимодействия с другими субъектами лечебно-профилактического процесса; способами проектной и инновационной деятельности в здравоохранении; способами установления контактов и поддержания взаимодействия с субъектами просветительского процесса в условиях поликультурной среды</p>	<p>– Владеет частично способами пропаганды важности здорового образа жизни для детей и родителей; способами ориентации в профессиональных источниках информации (журналы, сайты, образовательные порталы и т.д.); способами взаимодействия с другими субъектами лечебно-профилактического процесса; способами проектной и инновационной деятельности в здравоохранении; способами установления контактов и поддержания взаимодействия с субъектами просветительского процесса в условиях поликультурной среды</p>	<p>– Владеет способами пропаганды важности здорового образа жизни для детей и родителей; способами ориентации в профессиональных источниках информации (журналы, сайты, образовательные порталы и т.д.); способами взаимодействия с другими субъектами лечебно-профилактического процесса; способами проектной и инновационной деятельности в здравоохранении; способами установления контактов и поддержания взаимодействия с субъектами просветительского процесса в условиях поликультурной среды</p>	<p>– Владеет полностью способами пропаганды важности здорового образа жизни для детей и родителей; способами ориентации в профессиональных источниках информации (журналы, сайты, образовательные порталы и т.д.); способами взаимодействия с другими субъектами лечебно-профилактического процесса; способами проектной и инновационной деятельности в здравоохранении; способами установления контактов и поддержания взаимодействия с субъектами просветительского процесса в условиях поликультурной среды</p>

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

#### 1 уровень – оценка знаний

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

– **тесты;**

#### ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

- Туалет новорожденного включает следующие разделы:  
А - обработка пупочной ранки +  
Б - гигиеническая ванна +  
В - стрижка ногтей +  
Г - обработка полости рта
- Частота гигиенич. ванны в возрасте от рождения до 6 мес.  
А - 2 раза в день  
Б - 3 раза в неделю  
В – ежедневно +
- Температура воды гигиенической ванны для детей до 6 мес.  
А - 38°  
Б - 35°  
В - 36,5° -37° +
- Длительность гигиенической ванны на первом году жизни  
А - 10 мин.  
Б - 20 мин. +  
В - 30 мин
- Назовите наиболее благоприятный для здоровья ребенка вид вскармливания:  
А – естественное +  
Б - искусственное  
В - смешанное
- Наиболее физиологический режим грудного вскармливания ребенка первых месяцев жизни:  
А - по требованию ребенка +  
Б – « по часам»  
В – по желанию ребенка с обязательным 6 часовым ночным перерывом
- Когда проводится первая гигиеническая ванна грудному ребенку  
А – через 3 дня после выписки из роддома  
Б – после эпителизации пупочной ранки +  
В – после отпадения пуповинного остатка

#### *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».

#### **-защита реферата**

#### ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ:

- Наука о здоровье: состояние и перспективы.
- Продолжительность жизни и здоровый образ жизни.
- Образ жизни родителей и его влияние на здоровье ребёнка.

4. Физиология беременности: внутриутробное развитие плода.
5. У истоков здоровья будущего ребенка.
6. Перспективы развития охраны материнства и детства.
7. Половое созревание девочек.
8. Половое созревание мальчиков.
9. Половое воспитание детей и подростков. Изменения в организме в период полового созревания.
10. Заболеваемость. Как сохранить здоровье ребенка.
11. Профилактика заболеваний учащихся в школе, дошкольном учреждении.
12. Вакцинация детей: цель, задачи, современные проблемы.
13. Двигательный режим ребенка первого года жизни (задачи гимнастики и массажа).
14. Технологии здоровьесбережения в детских образовательных учреждениях.
15. Оздоровительные виды физической культуры: средства, формы, методы работы с детьми дошкольного и школьного возраста.
16. Системы закаливания.
17. Технологии формирования культуры здоровья в семье.
18. Природная терапия: фитотерапия, ароматерапия, гидротерапия.
19. Традиционные и нетрадиционные формы оздоровления детей: массаж, самомассаж, цветотерапия, биоэнергетика, стретчинг.
20. Восточная терапия: точечный массаж, йога, медитация, динамическая медитация, техники дыхания.
21. Биологический возраст дошкольника.
22. Экспресс-оценка физического и психического здоровья детей дошкольного возраста.
23. Влияние экологические факторов на формирование здоровья детей и подростков.
24. Влияние наследственных заболеваний на формирование здорового поколения.

*Критерии оценки:*

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

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

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

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – реферат 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:

**- подготовка лекции (беседы) с родителями или подростками**

### ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ ТЕМАТИКА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ ЛЕКЦИИ (БЕСЕДЫ) С РОДИТЕЛЯМИ ИЛИ ПОДРОСТКАМИ:

1. Как правильно ухаживать за ребенком грудного возраста.
2. Игрушки как средство нервно-психического развития ребенка.
3. Как правильно закалять ребенка?

4. Для чего нужна вакцинация ребенка?
5. Как правильно подготовить ребенка к школе?
6. Режим дня ребенка.
7. Естественное вскармливание, его значение в формировании здоровья ребенка.
8. Как защитить ребенка от ОРЗ и гриппа?
9. Бытовой травматизм детей: как предотвратить беду?
10. Методики раннего развития детей.
11. Методы физического воспитания у детей (в грудном, раннем, дошкольном и школьном возрасте).
12. Питание как фактор здоровья ребенка.
13. Экология и здоровье ребенка.
14. Влияние психоактивных веществ на рост и развитие ребенка.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – лекция в полной мере раскрывает тему, содержание и дизайн слайдов, а также подача материала соответствует теме и целевой аудитории, студент отвечает на все дополнительные вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – лекция раскрывает тему, но требует дополнений, содержание и дизайн слайдов, а также подача материала соответствует теме и целевой аудитории, студент отвечает на большую часть дополнительных вопросов.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – лекция раскрывает тему, но требует дополнений, содержание и/или дизайн слайдов, либо подача материала сложно воспринимается целевой аудиторией, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – лекция не раскрывает тему, содержание, дизайн слайдов, подача материала не соответствует теме и целевой аудитории, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

**-подготовка санбюллетеней**

**ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ ТЕМАТИКА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ САНБЮЛЛЕТЕНЕЙ:**

1. Профилактика респираторных заболеваний у детей (в раннем, дошкольном и школьном возрасте)
2. Профилактика кишечных заболеваний у детей.
3. Профилактика паразитарных заболеваний у детей.
4. Профилактика отравлений у детей (пищевых, лекарственных и т.д.)
5. Профилактика алиментарнозависимых заболеваний у детей раннего возраста.
6. Профилактика алиментарнозависимых заболеваний у детей старшего возраста.
7. Профилактика заболеваний ЖКТ у школьников.
8. Профилактика патологии почек и мочевыводящей системы у детей.
9. Профилактика сердечно-сосудистой патологии у детей.
10. Профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата у школьников.
11. Профилактика нарушения зрения у детей.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – санбюллетень в полной мере раскрывает тему, содержание и оформление материала соответствует теме и целевой аудитории, студент отвечает на все дополнительные вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – санбюллетень раскрывает тему, но требует дополнений, содержание и оформление материала соответствует теме и целевой аудитории, студент отвечает на большую часть дополнительных вопросов.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – санбюллетень раскрывает тему, но требует дополнений, содержание и оформление материала сложно воспринимается целевой аудиторией, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – санбюллетень не раскрывает тему, содержание и оформление материала не соответствует теме и целевой аудитории, 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);**

*Пример:* У ребенка 7 месяцев 2 зуба. Мама купила ребенку детскую зубную щетку и пасту и хочет ухаживать за ротовой полостью малыша. Стоит ли применять данные средства?

*Требования к заданию:* научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ «скорее нет, потому что в теме «Правила личной гигиены ребенка» нами было рассмотрено, что, несмотря на необходимость ухода за зубами с момента их прорезывания, применение зубных щеток и паст не обосновано до 1 года, в связи с возможностью травматизации слизистых и проглатывания пасты. Для первых зубов можно использовать силиконовые щётки.»

– **задания на оценку последствий принятых решений.**

*Пример:* Родители проводят своему ребенку закаливающие водные процедуры. Однако отсутствие водного термометра, по их мнению, не дает возможности правильно их регламентировать. Является ли эффективным применение закаливающих мероприятий в данной ситуации?

*Требования к заданию:* научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие из них (подходов) сегодня приняты научным сообществом, а какие отвергнуты. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «является, потому что при выполнении закаливающих мероприятий следует соблюдать следующие правила: 1) индивидуальный подход к выбору закаливающего средства для каждого ребенка; 2) закаливание следует проводить последовательно, с постепенным увеличением времени или интенсивности воздействия закаливающего фактора; 3) закаливание следует проводить систематически. Отсутствие термометра не исключает возможности постепенного снижения температуры воды, ориентируясь на ощущения ребенка».

– **задания на оценку эффективности выполнений действия.**

*Пример:* Родители едут на Южный берег Крыма вместе с сыном 5 лет. Ребенок здоров. Участковая медсестра рекомендовала ребенку купаться в море. Верное ли это решение?

*Требования к заданию:* научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «да, потому что купание в море для здорового ребенка разрешается с 3 лет, при температуре воды не менее 22 °С. Купание в данном случае будет закаливающей процедурой, положительно влияющей на состояние здоровья ребенка».

#### 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 «Формирование здорового образа жизни у детей»: 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 «Формирование здорового образа жизни у детей» проводится в форме устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, презентаций, санбюллетеней. 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.

**Рейтинг дисциплины** рассчитывается на основании прохождения студентом всех видов аудиторной работы, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы.

#### *Контроль за посещением аудиторных занятий*

Баллы аудиторной работы рассчитываются как реальный объем выполненных часов практических занятий и лекций в процентах от максимального (согласно учебному плану).

#### *Отработка пропущенных аудиторных занятий*

При отработке практических занятий в форме рефератов, устных ответов (не более 10% от общего объема часов) используется понижающий коэффициент 0,5; при отработке практических занятий в форме аудиторной работы (с другими группами) используется понижающий коэффициент 0,75; при отработке лекций используется понижающий коэффициент 0,5.

#### *Самостоятельная (внеаудиторная) работа*

Самостоятельная (внеаудиторная) работа студентов складывается из нескольких разделов:

- 1) теоретическая самоподготовка студентов по некоторым учебным темам, входящим в тематический учебный план;
- 2) изучение дополнительной учебной литературы и других учебно-методических материалов, закрепляющих практические навыки студентов;
- 3) написание в конце цикла реферата, выпуск санбюллетня и подготовка лекции –беседы и ее защита

#### *Контроль самостоятельной работы*

Формы контроля самостоятельной работы студентов определяются преподавателем в зависимости от конкретной темы занятия и включают следующее:

- устный опрос,
- анализ сообщений (докладов),
- проверка конспекта в тетради,
- анализ написанного студентом реферата,
- проверка составленной электронной презентации;
- проверка решения ситуационных задач,

#### *Контроль знаний*

*Модуль 1. Зачет материала по нормативно-правовой базе охраны здоровья населения России. Правам семьи. Правам несовершеннолетних. Правам пациента. Программе государственных гарантий обеспечения граждан бесплатной медицинской помощью в системе обязательного медицинского страхования. Основным принципам российской системы здравоохранения. Организации охраны материнства и детства в России. Казанской школе педиатров*

*Модуль 2. Формирование здорового образа жизни*

*Модуль 3. Уход за больным и здоровым ребенком и взрослым*

*Текущая оценка.*

*Итоговый модуль*

*Зачетная рейтинговая оценка*

*Шкала оценок рейтинговой системы*

*1. Модули, выходной тестовый контроль, рейтинг дисциплины:*

*от 90 до 100 баллов – «отлично»,*

*от 80 до 89 баллов – «хорошо»,*

*от 70 до 79 баллов – «удовлетворительно»,*

*менее 70 баллов – «неудовлетворительно».*

*0 баллов – не явился.*

*2. Текущая оценка:*

*6 баллов – «неудовлетворительно»,*

*7 баллов – «посредственно»,*

*8 баллов – «хорошо»,*

*9 баллов – «отлично»,*

*10 баллов – «превосходно».*

*В зачетную книжку проставляется рейтинг дисциплины и оценка в 100- балльной системе.*

*Студент, набравший рейтинг по дисциплине менее 70 баллов, имеет право ликвидировать имеющуюся задолженность.*

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

### **7.1. Основная учебная литература**

<b>№ пп.</b>	<b>Наименование согласно библиографическим требованиям</b>	<b>Количество экземпляров</b>	
		<b>на кафедре</b>	<b>в библиотеке</b>
1	А. М. Запруднов, К. И. Григорьев. Общий уход за детьми : учеб. пособие - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 415с.	–	149

### **7.2. Дополнительная учебная литература**

<b>№ пп.</b>	<b>Наименование согласно библиографическим требованиям</b>	<b>Количество экземпляров</b>	
		<b>на кафедре</b>	<b>в библиотеке</b>
1	Здоровье детей : метод.пособие для студентов мед. ВУЗов / Казан. гос. мед. ун-т м-ва здравоохранения и социал. развития Рос.федерации, каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак.; [сост.: Р. А.	50	1

	Файзуллина и др.]. - Казань: КГМУ. – 2012 - Ч. 1 : Факторы, формирующие здоровье детей. - 2012. - 28 с.		
2	Здоровье детей: метод. пособие для студентов мед. ВУЗов : в 2 ч. / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. ; [сост.: Р. А. Файзуллина и др.]. - Казань : КГМУ, 2012 - Ч. 2 : Уход за ребенком. - 2012. – 64с.	50	1
3	Капитан Т.В. Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми: учебн. пособие - М., изд. «МЕДпресс-информ», 2009 - 656 с.	-	292
4	Уход за здоровым и больным ребенком. Учебное пособие. Калмыкова А.С., Ткачева Н.В., Климов Л.Я. и др., Ростов-на-Дону, изд. «Феникс», 2006. - 208 с.	-	1
5	Формирование здорового образа жизни у детей: метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.пропедевтики дет. болезней и факультет. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. ; [сост.: Р. А. Файзуллина и др.]. - Казань : КГМУ, 2011. - 81 с.	2	1

### 7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Российский педиатрический журнал
2.	Педиатрия. Журнал имени Г. Н. Сперанского
3.	Вопросы современной педиатрии
4.	Вопросы практической педиатрии
5.	Гигиена и санитария

### 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=](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. 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/>

Заголовок	Содержание	Ссылка	Автор
Издательство «Медицина»	Издательство, специализирующееся на выпуске отечественной и зарубежной медицинской литературы и медицинских периодических изданий	<a href="http://www.medi.ru/">http://www.medi.ru/</a>	Издательство «Медицина»
Издательский дом «Русский врач»	Журналы «Врач», «Фармация», книги серии «Практическому врачу»	<a href="http://www.rusvrach.ru">www.rusvrach.ru</a>	Издательский дом «Русский врач»
Издательство Российской академии медицинских наук - <a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a> (книги по всем отраслям медицины)	Книги по всем отраслям медицины	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>	Издательство РАМН
Издательский дом «Практика»	Переводная медицинская литература	<a href="http://www.practica.ru">www.practica.ru</a>	Издательский дом «Практика»
Издательство «Медиа Сфера»	25 медицинских журналов, телеканал интернет-вещания «Первый медицинский канал» для специалистов здравоохранения	<a href="https://www.mediasfera.ru/">https://www.mediasfera.ru/</a>	Издательство «Медиа Сфера»

«Consilium Medicum»	Профессиональный информационный ресурс для специалистов в области здравоохранения «Consilium Medicum». На данном ресурсе собраны различные материалы медицинского характера (архив специализированных тематических журналов, архив видеоконференций, каталог лекарственных препаратов и современного медицинского оборудования российского и зарубежного производства).	<a href="https://con-med.ru/">https://con-med.ru/</a>	Consilium Medicum»
Русский медицинский журнал	Цель «РМЖ» – участие в постдипломном образовании врачей путем ознакомления их с современной научно-исследовательской, практической и образовательной деятельностью в сфере медицины.	<a href="https://www.rmj.ru/">https://www.rmj.ru/</a>	«РМЖ»
Педиатрия Журнал имени Г.Н. Сперанского	В журнале публикуются оригинальные статьи, клинические наблюдения, современные методы диагностики и лечения, лекции, обзоры, результаты клинических исследований по педиатрии и междисциплинарным проблемам здоровья детей и подростков.	<a href="http://pediatriajournal.ru/">http://pediatriajournal.ru/</a>	«Педиатрия»
Сайт Союза педиатров России	Актуальная информация для педиатров, родителей, клинические рекомендации, он-лайн-семинары и т.д.	<a href="http://www.pediatr-russia.ru/">http://www.pediatr-russia.ru/</a>	Союз педиатров России

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

*Требования к рефератам.* В работе должен быть титульный лист с указанием темы, ФИО и №группы студента и ФИО преподавателя. Требования по форматированию текста – от руки, число страниц – 5-7. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться ссылками на источник. Число источников – не менее 3. 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 лекциям (беседам).* Целью данного типа заданий является формирование навыка устных выступлений, а также применения полученных в ходе обучения знаний для просветительской работы с целевой аудиторией. Работа делается в группе из 2-3 человек, с обязательным составлением презентации. Ограничений по количеству слайдов нет, регламент времени-5-7 минут. Лекция должна в полной мере раскрывать тему, содержание, дизайн слайдов и материала должна соответствовать целевой аудитории (родители/дети).

*Требования к санбюллетням.* Целью данного типа заданий является формирование навыка санитарного просвещения населения. Работа делается в группе из 2-3 человек. В санбюллетене должны присутствовать тексты и рисунки; они должны дополнять друг друга, пояснять. Санитарный бюллетень должен иметь профилактическую направленность. Меры профилактики должны быть изложены четко и конкретно. Текст должен быть написан доступным языком.

*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. 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)**

«Формирование здорового образа жизни у детей»	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебные комнаты</li> <li>• Видео- аудио аппаратура с видеотекой по разделам дисциплины</li> <li>• Проектор</li> <li>• Персональный компьютер (с мультимедийной системой),</li> <li>• Учебные кинофильмы, слайды, таблицы</li> <li>• Муляжи для обучения практическим навыкам</li> <li>• Предметы ухода за больными и приспособления для выполнения лечебных и диагностических манипуляций (лекарственные препараты для</li> </ul>	<p>г. Казань, Зорге 2а (Детский стационар при ГАУЗ ЦГКБ №18)</p> <p>Казань, Толстого, 4 (детский стационар им. Меньшикова ГАУЗ "Клиника медицинского университета")</p>
---	--	---

	парентерального, перорального, и наружного применения, банки, грелки, горчичники, одноразовые иглы, шприцы, венозные жгуты, кружки Эсмарха, сифонная клизма, желудочные зонды, катетеры, тонометры, ростомеры и т.д.).	
--	--	--

**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: Молекулярные и клеточные механизмы врождённых пороков

Код и наименование специальности: **31.05.02** Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр общей практики

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Гистологии, цитологии и эмбриологии

Курс: 1

Семестр: 2

Лекции 10 час.

Практические занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 час.

Зачет 2 семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

**2017 год**

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

**Разработчики программы:**

Преподаватель кафедры доц. Бойчук Н.В. \_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой проф. Чельшев Ю.А. \_\_\_\_\_

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии «15» июня 2017 года, протокол № 19.

Заведующий кафедрой проф. Чельшев Ю.А. \_\_\_\_\_

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «\_\_ 16 \_\_» \_\_ июня \_\_ 2017 года (протокол № \_\_ 6 \_\_)

Председатель  
предметно-методической комиссии д.м.н. проф. \_\_\_\_\_ Файзуллина Р.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Доцент Бойчук Н.В. \_\_\_\_\_

Доцент Нигметзянова М.В. \_\_\_\_\_

Ассистент Сираева З.Ю. \_\_\_\_\_

Ассистент Шаймарданова Г.Ф. \_\_\_\_\_

Ассистент Тутова О.Н. \_\_\_\_\_

Ассистент Панина Е.Н. \_\_\_\_\_

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

**Цель освоения дисциплины (модуля)** – информирование студентов о современных молекулярных и клеточных основах развития клеток, тканей, органов, систем органов и нарушений их развития, углубленное изучение развития тканей, органов, систем органов и освоение сведений о молекулярно-клеточных механизмах нарушений развития.

### **Задачи освоения дисциплины (модуля):**

- изучение общих и специфических структурно-функциональных свойств клеток всех тканей организма и закономерностей их эмбрионального и постэмбрионального развития;
- изучение гистофункциональных характеристик основных систем организма, закономерностей их эмбрионального развития, а также функциональных, возрастных и защитно-приспособительных изменений органов и их структурных элементов;
- 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:**

### Общекультурные компетенции:

- **ОК-4** (способность действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения)

В результате освоения ОК-4 обучающийся должен:

**Знать** анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

**Уметь** работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у детей и подростков.

**Владеть** медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий, информационно-компьютерными программами.

### Общепрофессиональные компетенции:

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

В результате освоения ОПК-9 обучающийся должен:

**Знать** анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

**Уметь** работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у детей и подростков.

**Владеть** медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий, информационно-компьютерными программами.

### Профессиональные компетенции:

- **ПК-20** (готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины).

В результате освоения ПК-20 обучающийся должен:

**Знать** анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка;

**Уметь** пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

**Владеть** медико-анатомическим понятийным аппаратом, информационно-компьютерными программами.

- **ПК-21** (способность к участию в проведении научных исследований).

В результате освоения ПК-21 обучающийся должен:

**Знать** анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

**Уметь** пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.

**Владеть** медико-анатомическим понятийным аппаратом, информационно-компьютерными программами.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Молекулярные и клеточные механизмы врождённых пороков» включена в вариативную часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими дисциплинами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Молекулярные и клеточные механизмы врождённых пороков», являются: латинский язык, иностранный язык, биология, химия, нормальная анатомия.

Дисциплина «Молекулярные и клеточные механизмы врождённых пороков» необходима для изучения следующих дисциплин: топографическая анатомия и оперативная хирургия, нормальная физиология; патологическая анатомия; патофизиология; неврология и медицинская генетика; судебная медицина; стоматология.

**Область профессиональной деятельности:** охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

**Объекты профессиональной деятельности:**

- физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее – 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 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.

### 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) (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		
1	<b>Раздел 1. Общая эмбриология и дефекты развития.</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	
	Тема 1.1. Общие понятия. Половые клетки		2	2	3	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование
	Тема 1.2. Оплодотворение. Дробление. Гастрюляция. Врождённые пороки			2	3	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование
	Тема 1.3. Закладка осевых структур: возможные дефекты			2	3	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование
2	<b>Раздел 2. Гистогенез и органогенез. Врождённые пороки</b>	<b>55</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>23</b>	
	Тема 2.1. Соединительные ткани		2	2	2	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование

Тема 2.2 Эпителии. Кожа и производ-ные			2	2	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование
Тема 2.3. Скелетные ткани			2	1	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование
Тема 2.4. Кровь и кровообразование		2	2	1	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование
Тема 2.5. Мышечные ткани			2	1	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование
Тема 2.6. Нервная ткань и система. Нервный гребень. Органы чувств			2	2	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование
Тема 2.7. Эндокрин-ная, сердечно- сосудистая, иммунная системы			2	2	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование
Тема 2.8. Пищевари- тельная и дыхательная системы		2	2	2	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование
Тема 2.9. Мочевыде- лительная система		2	2	2	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение),

						презентация, тестирование
	Тема 2.10. Половые системы. Провизорные органы			2	2	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование
	Тема 2.11. Хромосомные болезни			2	1	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование
	Тема 2.12. Клетка. Болезни обмена веществ			2	2	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>72</b>	<b>10</b>	<b>30</b>	<b>32</b>	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	<b>Раздел 1. Общая эмбриология и дефекты развития</b>		
1.1	<b>Тема 1.1. Общие понятия. Половые клетки</b>		
	Содержание лекционного курса	Введение в предмет. Общие понятия. Половые клетки. Гамеопатии	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
	Содержание темы практического занятия	Общие понятия. Развитие и строение гамет: яйцеклетка, сперматозоид. Гамеопатии	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
1.2.	<b>Тема 1.2. Оплодотворение, дробление, гастрюляция: возможные дефекты</b>		
	Содержание темы практического занятия	Оплодотворение. Дробление. Гастрюляция. Врождённые пороки	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
1.3.	<b>Тема 1.3. Закладка осевых структур: возможные дефекты</b>		
	Содержание темы практического занятия	Закладка осевых структур. Нейруляция, сомитогенез. Классификация врождённых пороков.	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
	<b>Раздел 2. Гистогенез и органогенез. Врождённые пороки</b>		
2.1	<b>Тема 2.1. Соединительные ткани</b>		

	Содержание лекционного курса	Дефекты морфогенеза и гистогенеза. Развитие соединительной ткани. Формирование волокон и компонентов основного вещества; нарушения этих процессов как причины болезней соединительных тканей	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гипермобильный синдром</li> <li>2. Синдром Элерса-Данло</li> <li>3. Синдром Марфана</li> <li>4. Синдром Стиклера</li> <li>5. Синдром Вильямса</li> <li>6. Синдром вялой кожи (cutis laxa)</li> </ol>	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
2.2	<b>Тема 2.2. Эпителии. Кожа и производные</b>		
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дисплазия эктодермальная гидротическая (синдром Клутона)</li> <li>2. Дисплазия эктодермальная ангидротическая (Криста–Сименса–Турена синдром)</li> <li>3. Врождённый буллёзный эпидермолиз</li> <li>4. Псориаз</li> <li>5. Врождённый ихтиоз</li> <li>6. Альбинизм</li> <li>7. Гиперкератозы</li> <li>8. Недержания пигмента синдром</li> <li>9. Нейрофиброматоз</li> <li>10. Менкеса синдром</li> <li>11. Гипертрихоз</li> </ol>	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
2.3	<b>Тема 2.3. Скелетные ткани</b>		
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Несовершенный остеогенез</li> <li>2. Ахондроплазия</li> <li>3. Хондродисплазии</li> <li>4. МакКьюсика болезнь</li> <li>5. Олье болезнь (энхондроматоз)</li> </ol>	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
2.4	<b>Тема 2.4. Кровь и кроветворение</b>		
	Содержание лекционного курса	Эмбриональный гемопоэз и его нарушения. Врождённые дефекты форменных элементов	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анемия при недостаточности глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы</li> <li>2. Микросфероцитарная гемолитическая анемия (болезнь Минковского–Шоффара)</li> <li>3. Серповидноклеточная анемия</li> <li>4. Талассемии</li> <li>5. Агранулоцитоз наследственный (син. - врождённая нейтропения, наследуемый агранулоцитоз новорождённых, болезнь Костманна)</li> <li>6. Дефекты функций нейтрофилов (синдромы Йова, Костманна, Шедьяка-Хигаши, ленивых лейкоцитов и др.)</li> <li>7. Тромбоцитопатии (тромбастения Глянцманна, синдром Бернара—Сулье, серых тромбоцитов синдром)</li> <li>8. Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура</li> <li>9. Наследственные коагулопатии</li> <li>10. Болезнь фон Виллебранда</li> </ol>	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21

2.5	<b>Тема 2.5. Мышечные ткани</b>		
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мышечная дистрофия Дюшенна</li> <li>2. Миотоническая дистрофия</li> <li>3. Дистрофия мышечная Фукуяма</li> <li>4. Миотонические миопатии (миотонии) врожденные (Томсена миотония, врожденная парамиотония и гиперкалиемический пароксизмальный паралич)</li> <li>5. Синдром вялого ребенка (болезнь Оппенхайма)</li> <li>6. Амиотрофии (Синдром Дежерина–Сотта, Спинальная амиотрофия Верднига–Хоффманна)</li> </ol>	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
2.6	<b>Тема 2.6. Нервная ткань и система. Нервный гребень. Органы чувств</b>		
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Craniorachischisis totalis, spina bifida и ее виды, Анэнцефалия, Менингоцеле, Миеломенингоцеле, Менингогидроэнцефалоцеле, Энцефалоцеле, Гидроцефалия</li> <li>2. Александера болезнь</li> <li>3. Шарко-Мари-Тута синдром</li> <li>4. Нейрокриптопатии</li> <li>5. Лейкодистрофии</li> <li>6. Хорея Хангтингтона</li> <li>7. Варденбурга синдром</li> <li>8. Ашера (Чарлза) синдром</li> </ol>	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
2.7	<b>Тема 2.7. Эндокринная, сердечно-сосудистая, иммунная системы</b>		
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гиперплазия коры надпочечников (адреногенитальный синдром)</li> <li>2. Гипертиреозидизм плода</li> <li>3. Гиперпаратиреоз неонатальный семейный</li> <li>4. Врожденный гипотиреозидизм</li> <li>5. Эктопия сердца. Пентада Кантрелла</li> <li>6. Врожденные пороки сердца с дефектами перегородок (межпредсердных, межжелудочковых)</li> <li>7. Врожденные пороки легочного ствола и аорты. Транспозиция магистральных сосудов. Дефекты дуги аорты</li> <li>8. Комбинированные пороки сердца (триада, тетрада, пентада Фалло, синдром висцеральной гетеротаксии, Миллера–Уайта–Лева синдром)</li> <li>9. Холт–Орама синдром (синдром «рука–сердце»)</li> </ol>	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
2.8	<b>Тема 2.8. Пищеварительная и дыхательная системы</b>		
	Содержание лекционного курса	Развитие пищеварительной и дыхательной систем. Глоточный аппарат. Вклад нервного гребня. Развитие лица	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Агенезия и атрезия в пищеварительной системе. Трахео-пищеводные свищи</li> <li>2. Синдромы 1 и 2 глоточной дуги</li> <li>3. Дефекты развития лица и органов ротовой полости <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мегаколон (болезнь Хиршпрунга)</li> <li>2. Атрезия и стеноз желчных протоков</li> <li>3. Муковисцидоз</li> <li>4. Врожденный фиброз печени</li> <li>5. Омфалоцеле</li> <li>6. Врожденные диафрагмальные грыжи</li> </ol> </li> <li>1. Муковисцидоз</li> </ol>	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21

		2. Респираторный дистресс-синдром новорожденных	
2.9	<b>Тема 2.9. Мочевыделительная система</b>		
	Содержание лекционного курса	Развитие почки и мочевыводящих путей. Дефекты развития. Механизмы врождённых патологий	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
	Содержание темы практического занятия	1. Аномалии числа, формы и размеров почек 2. Цилиопатии и кистозные болезни почек 3. Урахус 4. Экстрофия мочевого пузыря 5. Синдром (последовательность) Поттера 6. Болезнь Фанкони	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
2.10	<b>Тема 2.10. Половые системы. Провизорные органы</b>		
	Содержание темы практического занятия	1. Сперматогенез и его нарушения. 2. Синдром Янга. 3. Агенезия и дисплазия половых желез 4. Пузырный занос (полный и неполный) и его причины 5. Placenta accreta 6. Амниотические перетяжки	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
2.11	<b>Тема 2.11. Хромосомные болезни</b>		
	Содержание темы практического занятия	1. Трисомия по 21 паре хромосом 2. Трисомия по 18 паре хромосом 3. Трисомии половых хромосом 4. Синдром Нунан	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21
2.12	<b>Тема 2.12. Клетка. Болезни обмена веществ</b>		
	Содержание темы практического занятия	1. Рефсума болезнь 2. «Кленового сиропа» болезнь 3. Краббе болезнь 4. Болезнь Тея-Сакса 5. Болезнь Гоше 6. Мукополисахаридозы	ОК-4 ОПК-9 ПК-20 ПК-21

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

№ п/п	Наименования
1	Бойчук Н.В., Исламов Р.Р., Чельшев Ю.А. Методические указания к практическим занятиям по гистологии, цитологии и эмбриологии (для студентов). – Казань: КГМУ, 2011
2	Бойчук Н.В., Исламов Р.Р., Чельшев Ю.А.. Тезисы лекций по гистологии, цитологии и эмбриологии. – Казань: КГМУ, 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-4	ОПК-9	ПК 20	ПК 21
<b>Раздел 1. Общая эмбриология и дефекты развития</b>						
Тема 1.1.	Общие понятия. Половые клетки	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 1.2.	Оплодотворение, дробление, гаструляция: возможные дефекты	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 1.3.	Закладка осевых структур: возможные дефекты	Практическое занятие	+	+	+	+
<b>Раздел 2. Гистогенез и органогенез. Врождённые пороки</b>						
Тема 2.1.	Соединительные ткани	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 2.2.	Эпителии. Кожа и производные	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 2.3.	Скелетные ткани	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 2.4.	Кровь и кроветворение	Лекция	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 2.5.	Мышечные ткани	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 2.6.	Нервная ткань и система. Нервный гребень. Органы чувств	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 2.7.	Эндокринная, сердечно-сосудистая, иммунная системы	Практическое занятие	+	+	+	+
Тема 2.8.		Лекция	+	+	+	+

	Пищеварительная и дыхательная системы	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Тема 2.9.	Мочевыделительная система	Лекция	+	+	+	+	
		Практическое занятие	+	+	+	+	
Тема 2.10.	Половые системы. Провизорные органы	Практическое занятие	+	+	+	+	
Тема 2.11.	Хромосомные болезни	Практическое занятие	+	+	+	+	
Тема 2.12.	Клетка. Болезни обмена веществ	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-4, ОПК-9, ПК-20, ПК-21

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
<b>ОК-4</b>	<b>Знать</b> анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование	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.

	<p><b>Уметь</b> работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у детей и подростков.</p>	<p>Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование</p>	<p>Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы. Собственная позиция не определена. 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.</p>	<p>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.</p>	<p>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</p>	<p>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.</p>
	<p><b>Владеть</b> медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками микрофотографии и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий, информационно-компьютерными программами.</p>	<p>Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование</p>	<p>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</p>	<p>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.</p>	<p>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</p>	<p>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.</p>

			литературу, или прочитал очень мало.		из дополнительной литературы и других источников.	
<b>ОПК-9</b>	<b>Знать</b> анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование	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.
	<b>Уметь</b> работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у детей и подростков.	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование	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	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	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	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

			словарный запас, не может изложить свои мысли. Не знает основные понятия. Или не прочитал основную литературу, или прочитал очень мало.	понятия. Прочитал не полностью только основную литературу.	всю обязательную литературу, но не всегда может вспомнить, применить. Меньше приводит примеров из дополнительной литературы и других источников.	литературы и других источников.
	<b>Владеть</b> медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками микрофотографии и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий, информационно-компьютерными программами.	<b>Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование</b>	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.
<b>ПК-20</b>	<b>Знать</b> анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка	<b>Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение),</b>	Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы. Собственная позиция не определена. Аргументы	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	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	Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия. Понятная и доказательная аргументация. Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную

		презентация, тестирование	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.	ответов путанная. Ошибки в речи. Не всегда верно применяет основные понятия. Прочитал не полностью только основную литературу.	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.	литературу, грамотно применяет. Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников.
<b>Уметь</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности		Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование	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.
<b>Владеть</b> медико-анатомическим понятийным аппаратом, информационно-компьютерными программами.		Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат,	Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы.	Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Знает ответы не на все вопросы. Знает не все понятия. Нечётко	Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия, но не все верно может сказать. Чётко, ясно излагает. Не всегда	Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все вопросы. Знает все понятия. Понятная и доказательная аргументация.

		доклад (сообщение), презентация, тестирование	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.	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.	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.	Выстроенная логика ответов. Правильная речь. Прочитал всю обязательную литературу, грамотно применяет. Приводит примеры из дополнительной литературы и других источников.
ПК-21	<p><b>Знать</b> анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.</p>	Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование	<p>Есть серьезные 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.</p>	<p>Есть серьезные 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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>
	<p><b>Уметь</b> пользоваться учебной, научной, научно-</p>	Устный опрос, ситуационные	<p>Есть серьезные погрешности в</p>	<p>Есть серьезные погрешности в</p>	<p>Знает ответы на все вопросы. Знает все</p>	<p>Чётко, ясно излагает. Знает ответы на все</p>

	<p>популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.</p>	<p>задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>
	<p><b>Владеть</b> медико-анатомическим понятийным аппаратом, информационно-компьютерными программами.</p>	<p>Устный опрос, ситуационные задачи, визуализированные задания, реферат, доклад (сообщение), презентация, тестирование</p>	<p>Есть серьёзные погрешности в изложении материала. Не знает ответы на все вопросы. Собственная позиция не определена. 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.</p>	<p>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.</p>	<p>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. Меньше приводит примеров из дополнительной литературы</p>	<p>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.</p>

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

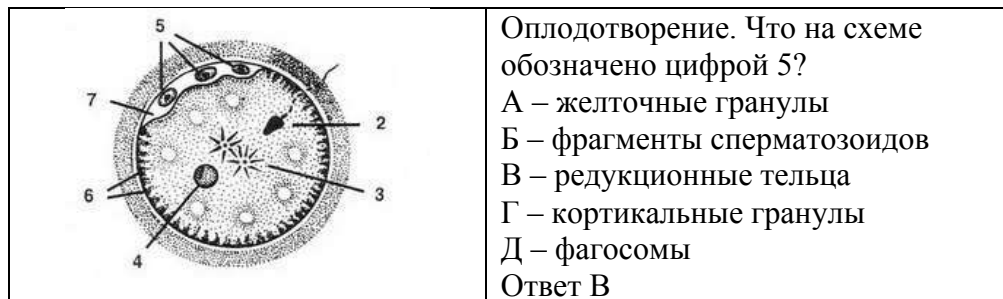
#### 1 уровень – оценка знаний

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

– **тесты**

ПРИМЕРЫ:

Графические тесты (визуализированные задания):



Текстовые тесты разных типов:

- В какой период внутриутробного развития возникновение врожденного порока наиболее вероятно?

- 1) В течение 1-й недели
- 2) 5-я неделя
- 3) 21 неделя
- 4) 7 неделя

Ответ 2,4

- Деформации — пороки развития, возникающие вследствие:

- 1) изменения формы хромосом
- 2) изменения размеров морфогенетических полей, отвечающих за пространственную организацию органов и частей тела
- 3) нарушения расхождения хромосом при мейозе
- 4) механических воздействий

Ответ 4

*Критерии оценки:*

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично» (9,0-10 баллов)

80-89% - оценка «хорошо» (8,0-8,9 баллов)

70-79% - оценка «удовлетворительно» (7,0-7,9 баллов)

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно» (0-6,9 баллов).

**- устный опрос (собеседование), письменная работа**

**ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ ИЛИ ПИСЬМЕННОЙ РАБОТЫ:**

- Мальформации и их причины (дефекты гомеозисных генов, генетические факторы)
- Дизрупции и тератогены
- Критические периоды возникновения врождённых пороков (указать сроки) и частота выявляемых аномалий



- Гаметопатии — аномалии числа и структуры гамет. Синдром неподвижных ресничек, синдром круглой головки и др.
- Что такое перезревание гамет?
- Что такое близнецы (монозиготные, дизиготные)? Причины их образования. Причины возникновения и типы сросшихся близнецов (пагов)

*Критерии оценки:*

«Отлично» (9,0-10 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» (8,0-8,9 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» (7,0-7,9 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» (0-6,9 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) (или письменная работа) может быть использован для текущего контроля по разделам. В этом случае знания студента оцениваются по 100-балльной системе.

## 2 уровень – оценка умений

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

- решение и составление ситуационных задач;
- умение пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для составления докладов, сообщений, рефератов, презентаций.

### – ситуационная задача

ПРИМЕР:

К врачу обратилась женщина, 29 лет, по поводу бесплодия. Было проведено исследование яичников, фолликулов и яйцеклеток, не выявившее патологии. По рекомендации врача был произведён анализ спермы мужа, 34 лет, который выявил полное отсутствие в эякуляте подвижных сперматозоидов. Предположение о синдроме неподвижных ресничек подтвердилось при последующем исследовании клеток эпителия трахеи, реснички которых также были неподвижны. Вопрос: как можно объяснить неподвижность ресничек и жгутиков?

Чтобы решить задачу, ответьте на следующие вопросы:

- Какое строение имеет сперматозоид?
- Что содержит головка?
- Что присутствует в хвосте сперматозоида?
- Что такое аксонема?
- Какое строение имеет микротрубочка?

*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.

#### **– устные сообщения, рефераты, доклады, презентации**

##### **ПРИМЕРЫ ТЕМ:**

- Дефекты миграции нервного гребня (Ди Джорджи синдром, Синдром Пьера Робина, Ротоллице-пальцевой синдром)
- Дефекты развития лица и органов ротовой полости
- Анемия при недостаточности глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы
- Микросфероцитарная гемолитическая анемия (болезнь Минковского–Шоффара)

##### *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 и < баллов) – 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:

- задания на составление описания микроскопического изображения эмбриологического микропрепарата;
- задания на идентификацию различных структурных элементов зародыша или его части с помощью микроскопа и диагностику микропрепарата.

*Критерии оценки:*

- «Отлично» (90-100 баллов) – студент уверенно работает с микроскопом и различным увеличением, правильно называет и подробно характеризует структурные элементы микропрепарата;
- «Хорошо» (80-89 баллов) – студент уверенно работает с микроскопом и различным увеличением, правильно называет, но затрудняется охарактеризовать все структурные элементы микропрепарата;
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – студент умеет работать с микроскопом, идентифицирует препарат, но описать видимую картину затрудняется;
- «Неудовлетворительно» (менее 70 баллов) – студент не вполне правильно обращается с микроскопом, не может идентифицировать и охарактеризовать препарат.

Диагностика микропрепаратов осуществляется в ходе контроля по завершении раздела дисциплины. Задания по микропрепаратам задаются студенту также в ходе отработок отдельных тем. При этом оценивание осуществляется по 10-балльной системе.

#### **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 «Молекулярные и клеточные механизмы врождённых пороков»: 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.

ТКУ по дисциплине проводится в форме оценки выполнения заданий на образовательном портале, выполнения письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций, решения ситуационных задач, диагностики микропрепаратов. Текущий контроль проводится на каждом занятии для 10-100 % студентов. По окончании раздела ТКУ проводится для всех студентов группы. Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу и итоговому контролю – в 100-балльной шкале. Оценка отражается в учебном журнале.

При аттестации по всей дисциплине (зачёт) 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.

ТКУ осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

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

### 7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
1	Гистология (ред. Улумбеков Э.Г., Чельшев Ю.А.), 4-е издание. – М.: ГЭОТАР-Медицина, 2016 <a href="http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970437827.html">http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970437827.html</a>	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. Чельшева. - Изд. 3-е, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 405, [3]	566
3	Гистология. Атлас для практических занятий [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / Н. В. Бойчук [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 158, [2]	289

### 7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
1	Гистология [Текст] : учебник для вузов / Н. В. Бойчук, Р. Р. Исламов, С. Л. Кузнецов и др.; Под ред. Э. Г. Улумбекова, Ю. А. Чельшева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2001. - 671, [1]	217
2	Гистология (введение в патологию) [Текст] : учебник / [Н. В. Бойчук и др.] ; под ред.: Э. Г. Улумбекова, Ю. А. Чельшева. - М. : ГЭОТАР, 1997. - 947 с.	259

### 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	Онтогенез

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

- Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ [http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108](http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108)
- Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://old.kazangmu.ru/lib/>
- Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) <http://www.studmedlib.ru>.
- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) <http://elibrary.ru/>
- Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
- [www.meduniver.ru](http://www.meduniver.ru)
- [www.humbio.ru](http://www.humbio.ru)
- [www.histology.narod.ru](http://www.histology.narod.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.

**Опрос, собеседование** – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала по изучаемой теме. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. При этом оцениваются:

- 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).

**Тестирование** – инструмент, с помощью которого преподаватель 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. Тестирование, наряду с опросом, проводится в завершении изучения темы. Тестирование также может быть проведено по завершению модуля или всей дисциплины и оценивается при этом согласно положению ГБОУ ВПО КГМУ о «Балльно-рейтинговой системе».

**Письменная аудиторная работа** – часть обучающего процесса, которая является формой проверки знаний обучающегося. Может содержать варианты заданий: решение задач; ответ на вопросы; тест; составление таблиц; выполнение упражнений; рисование графиков и схем и т.п. Письменная аудиторная работа может включать в себя как одно задание, так и комбинацию из нескольких вариантов. Работа выполняется в аудитории и четко ограничена во времени. Студентам запрещено пользоваться любыми материалами (конспектами, книгами, подсказками), кроме своей головы. Аудиторная контрольная работа выполняется обучающимся от руки.

**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. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с

конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

**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.

**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 занятиях, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме.

При оценивании учитывается:

- *Новизна*: 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.

**Презентация.** Презентационные материалы, оформленные в виде последовательности слайдов и демонстрируемые на экране для аудитории слушателей, студент представляет непосредственно на практическом занятии. Презентация разрабатывается студентом самостоятельно и/или с консультацией преподавателя по заранее выбранной теме и сопровождается устным докладом. Во время доклада студент имеет возможность произвольно регулировать темп изложения материала, частоту смены слайдов, а также комментировать и дополнять в устной и/или письменной форме сведения, представленные на слайдах.

*Последовательность выполнения презентации:*

1. Четко сформулировать цель презентации
2. Провести анализ информации из рекомендованных источников и выстроить логическую цепочку представления материала.
3. Определить и выделить важные моменты в тексте.
4. Подобрать дизайн и форматировать слайды (количество рисунков и текста, их расположение, цвет и размер).

Презентация выполняется в программе Power Point в объеме 8-10 слайдов. В названии файла презентации должны быть указаны фамилия студента и номер группы. Презентация содержит титульный лист с указанием названия и данных студента, основную часть, заключение (выводы), библиографические источники и WEB-ссылки. Презентации, содержащие только текст, не принимаются. Каждый слайд должен иметь заголовок. Заголовок должен указывать на содержимое слайда. Под заголовком размещается краткий текст, соответствующий заголовку. Шрифт — Arial, кегль заголовка – 24, основного текста – 20, bold не использовать, гиперссылки снимать. Рисунки: иллюстрации должны соответствовать тексту и пояснять его. Иллюстрации рекламного характера, а также нечеткие и нерезкие не допускаются. Необходимо указывать источник рисунка, в т.ч. адрес в Интернете. к рисунку должен быть поясняющий/констатирующий текст. Не допускаются повторы материала презентаций предшествующих и/или последующих тем.

#### **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 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.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

#### **11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Гистология, эмбриология и цитология	1. Учебно-методический кабинет (лаборантская) (к. 305). 2. Лекционная аудитория (к. 323). 3. Учебные комнаты (к. 306, 307, 308, 309, 319, 320). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы (атласы, учебно-методические пособия, таблицы, гистологические препараты, муляжи); микроскопы биологические для лабораторных исследований (Primo Star); доска классная (6 шт.); экран настенный Lumien Master Pictur (4 шт); информационные стенды (4 шт); телевизор Samsung 3D (1 шт); мебель (столы преподавательские, учебные, стулья)	г. Казань, ул. Университетская, дом 13

**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 **«Медицинская химия»**

Код и наименование специальности: **31.05.02 – Педиатрия**

Квалификация: **врач-педиатр**

Уровень **специалитет**

Форма обучения: **очная**

Факультет: **педиатрический**

Кафедра: **общей и органической химии**

Курс: **1**

Семестр: **2**

Лекции - **10** час.

Лабораторные занятия - **30** час.

Самостоятельная работа – **32** часа

Зачет **2** 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 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

**Разработчики программы:**

зав. кафедрой общей  
и органической химии, профессор \_\_\_\_\_ Л.Е.Никитина

доцент кафедры  
общей и органической химии, к.х.н. \_\_\_\_\_ И.В.Федюнина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общей и органической химии « 1 » \_июня\_ 2017 г., протокол №7.

Заведующая кафедрой \_\_\_\_\_ проф., д.х.н. Никитина Л.Е.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 «Педиатрия» « 16\_» июня 2017 года (протокол № 6 ).

Председатель предметно-методической  
комиссии «Педиатрия»,  
профессор \_\_\_\_\_ Файзуллина Р.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Профессор, д.х.н \_\_\_\_\_ Никитина Л.Е.

Доцент, к.х.н \_\_\_\_\_ Федюнина И.В.

Доцент, к.х.н \_\_\_\_\_ Старцева В.А.

Доцент, к.х.н \_\_\_\_\_ Халиуллин Р.Р.

# **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:  
**общекультурные компетенции:**

**ОК-4** способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения

**В результате освоения ОК-4 обучающийся должен:**

### **Знать:**

- теорию строения органических соединений;
- научные основы классификации, номенклатуры и изомерии органических соединений
- принципы и правила построения названий важных биологически активных соединений.

### **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

### **Владеть:**

- навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой; вести поиск и делать обобщающие выводы

## **общепрофессиональные компетенции:**

**ОПК-7** готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач.

**В результате освоения ОПК-7 обучающийся должен:**

### **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

### **Уметь**

- прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ

- пользоваться химическим оборудованием

**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.

**профессиональные компетенции:**

**ПК-21** способность к участию в проведении научных исследований

**В результате освоения ПК–21 обучающийся должен:**

**Знать:**

- строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений;
- строение и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гормонов и др.)

**Уметь:**

- 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

**Владеть:**

- базовыми технологиями преобразования информации, текстовыми, табличными редакторами, поиск в сети интернет

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО**

Дисциплина «Медицинская химия» включена в вариативную часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Медицинская химия» является дисциплина школьной программы **химия**.

Дисциплина «Медицинская химия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: биологическая химия, фармакология.

Особенностью дисциплины является формирование у студентов фундаментальных теоретических положений и законов, управляющих химическим поведением органических соединений во взаимосвязи с их строением, формирование логики химического мышления и умения ориентироваться в классификации, строении и свойствах большого числа органических соединений, выступающих в роли лекарственных средств.

**Область профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

**Объектами профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу специалитета являются:

- физические лица в возрасте 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**, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

- медицинская;**
- организационно-управленческая;**
- научно-исследовательская.**

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

### 3. Объем дисциплины 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 единиц (ЗЕ), 72 академических часа.

**Форма контроля –зачет.**

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Лабораторные занятия	
72	10	30	32

### 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

№	Разделы/ темы дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости	
			Всего	Аудиторные учебные занятия			Самостоятельная работа обучающихся
				Лекции	Лабораторные занятия		
<b>1.</b>	<b>Основы строения и реакционной способности основных классов органических соединений</b>						
1.1	Классификация и номенклатура органических соединений	3	-	2	1	Письм. контроль, решение творчески: задач	
1.2	Сопряжение, виды сопряжения. Ароматичность. Поляризация связей и электронные эффекты. Кислотные и основные свойства органических соединений	6	2	2	2	Устный опрос, решение творчески: задач	
1.3	Понятие о механизмах реакций и о реагентах (электрофил, нуклеофил, радикал). Реакции углеводородов.	6	2	2	2	Устный опрос, решение творчески: задач	
1.4	Спирты и фенолы	3	-	2	1	Устный	

						опрос, решение творчески: задач
1.5	Альдегиды и кетоны	3	-	2	1	Устный опрос, решение творчески: задач
1.6	Карбоновые кислоты	3	-	2	1	Письм. контроль, решение творчески: задач
1.7	Окси и оксокислоты. Пространственное строение органических молекул. Оптическая изомерия.	5	2	2	1	Письм. контроль, решение творчески: задач
1.8	<b>Модуль 1.</b> Основы строения основных классов органических соединений	6	-	2	4	Контр. работа, решение ситуацион задач
<b>2</b>	<b>Биологически активные низкомолекулярные органические вещества (строение, свойства, участие в функционировании живых систем).</b>					
2.1	Функциональные производные карбоновых кислот. Сложные эфиры.	3	-	2	1	Письм. контроль, решение творчески: задач
2.2	Моносахариды	7	2	2	3	Устный опрос, решение творчески: задач
2.3	Амины и аминспирты. Аминокислоты	5	1	2	2	Письм. контроль, решение творчески: задач
2.4	Гетероциклические соединения. НК	4	-	2	2	Письм. контроль, решение творчески: задач
2.5	Неомыляемые липиды. Терпены, каротиноиды. Стероиды, гормоны	5	1	2	2	Устный опрос, решение творчески: задач
2.6	<b>Модуль № 2.</b> Биологически активные низкомолекулярные органические вещества (строение, свойства, участие в функционировании живых систем).	6	-	2	4	Контр. работа, решение ситуацион ных задач
<b>3</b>	<b>Выходной тестовый контроль. Итоговое занятие</b>					
3.1	Выходной тестовый контроль. Итоговое занятие.	7	-	2	5	Тест
	<b>Всего</b>	<b>72</b>	<b>10</b>	<b>30</b>	<b>32</b>	

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

№ № п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
	<b>Модуль 1. Основы строения и реакционной способности органических соединений</b>		
1	<b>Тема 1.1.</b> Классификация и номенклатура органических соединений.		
	Содержание темы лабораторного занятия	Классификация и номенклатура органических соединений.	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
2	<b>Тема 1.2.</b> Сопряжение, виды сопряжения. Ароматичность. Поляризация связей и электронные эффекты		
	Содержание лекционного курса	Типы химических связей в органических соединениях. Делокализованная химическая связь. $\pi$ - $\pi$ - и $p$ , $\pi$ -сопряжения. Сопряженные системы с открытой и замкнутой цепью. Взаимное влияние атомов в молекулах органических соединений и способы его передачи. Индуктивный эффект. Мезомерный эффект.	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
	Содержание темы лабораторного занятия	Электронное строение органических соединений. Сопряжение и ароматичность. Электронные эффекты заместителей. Компьютерное моделирование строения органических соединений.	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
3	<b>Тема 1.3.</b> Кислотные и основные свойства органических соединений		
	Содержание темы лабораторного занятия	Кислотные и основные свойства органических соединений. Основные типы органических кислот и оснований. Факторы, определяющие кислотность и основность	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
4	<b>Тема 1.4.</b> Понятие о механизмах реакций и о реагентах (электрофил, нуклеофил, радикал).		
	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.	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
	Содержание темы лабораторного занятия	Понятие о механизмах реакций на примере $A_E$ , $A_N$ , $S_E$ , $S_N$ , $S_R$ и о реагентах (электрофил, нуклеофил, радикал). Окислительно-восстановительные реакции. Биологически важные реакции нуклеофильного замещения.	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
5	<b>Тема 1.5.</b> Пространственное строение органических молекул. Оптическая изомерия.		
	Содержание темы лабораторного занятия	Пространственное строение органических соединений. Стереои́зомерия. Энан́тиомеры и диастереомеры. Компьютерное моделирование пространственных структур органических соединений.	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
	<b>Модуль 2. Биологически активные низкомолекулярные органические вещества (строение, свойства, участие в функционировании живых систем).</b>		
6	<b>Тема 2.1.</b> Спирты и фенолы		
	Содержание темы лабораторного 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	ОК-4 ОПК-7 ПК-21

		химических свойствах спиртов и фенолов. Лабораторная работа «Химические свойства спиртов и фенолов».	
7	<b>Тема 2.2. Альдегиды и кетоны</b>		
	Содержание лекционного курса	Карбонильные соединения. Реакции нуклеофильного присоединения у тригонального атома углерода: реакции карбонильных соединений с водой, спиртами, тиолами, аминами и их производными. Сравнительная реакционная способность альдегидов и кетонов. Реакции окисления и восстановления карбонильных соединений. Реакции Канниццаро и альдольной конденсации.	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
	Содержание темы лабораторного занятия	Альдегиды и кетоны. Строение. Реакции нуклеофильного присоединения; стереохимический результат реакций присоединения. Реакции конденсации; окисление и восстановление. Различия в химических свойствах альдегидов и кетонов. Лабораторная работа «Химические свойства карбонильных соединений».	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
8	<b>Тема 2.3. Карбоновые кислоты</b>		
	Содержание темы лабораторного занятия	Реакционная способность карбоновых кислот. Строение. Кислотные свойства. Образование сложных эфиров, ангидридов, галогенангидридов, амидов. Особенности химического поведения двухосновных карбоновых кислот. Лабораторная работа «Химические свойства карбоновых кислот» <i>Демонстрация видеозаписей лабораторных опытов.</i>	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
9	<b>Тема 2.4. Окси и оксокислоты</b>		
	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. Стереизомерия и химические свойства окси- и оксо-кислот.	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
	Содержание темы лабораторного занятия	Оксикислоты алифатического ряда. Химические свойства как гетерофункциональных соединений. Специфические реакции $\alpha$ - $\beta$ -, $\gamma$ -гидроксикилот, Химические свойства как гетерофункциональных соединений. Оксо-кислоты. Химические свойства как гетерофункциональных соединений. Кето-енольная таутомерия $\beta$ -дикарбонильных соединений. Лабораторная работа «Химические свойства гидрокси- и оксокилот».	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
10	<b>Тема 2.5. Моносахариды</b>		
	Содержание лекционного курса	Моносахариды: классификация, строение, цикло-цепная 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.	ОК-4 ОПК-7 ПК-21

	Содержание темы лабораторного занятия	Моносахариды – глюкоза, галактоза, фруктоза, рибоза, дезоксирибоза. Оптическая изомерия. Таутомерные формы. Применение в медицине. Лабораторная работа «Свойства моносахаридов». <i>Демонстрация обучающего видеофильма “Моносахариды”.</i>	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
11	<b>Тема 2.6. Амины и аминокислоты. Аминокислоты</b>		
	Содержание лекционного курса	Амины: связь между строением и основностью. Важнейшие реакции аминов. Мочевина и уреиды. Биогенные аминокислоты: коламин, холин и их производные. Аминокислоты. Биологически важные реакции $\alpha$ -аминокислот: дезаминирование, гидрокси-лирование. Декарбоксилирование $\alpha$ -аминокислот – путь к образованию биогенных аминов и биорегуляторов. Пептиды.	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
	Содержание темы лабораторного занятия	Амины. Реакции получения, основные и нуклеофильные свойства. Амины в синтезе лекарственных соединений и красителей. Аминокислоты. 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» <i>Демонстрация видеозаписей лабораторных опытов.</i>	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
12	<b>Тема 2.7. Неомыляемые липиды. Терпены, каротиноиды. Стероиды, гормоны</b>		
	Содержание лекционного курса	Терпены и терпеноиды. Классификация. Изопреновое правило. Ациклические, моноциклические и бициклические монотерпены. Особенности химических свойств. Перегруппировка Вагнера-Меервейна. Ментан и его производные, применяемые в медицине. Дитерпены: ретинол (витамин А), ретиналь. Тетратерпены (каротиноиды): $\beta$ -каротин (провитамин А). Стероиды. Строение гонана (циклопентанпергидрофантрена). Химические свойства стероидов, обусловленные функциональными группами.	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
	Содержание темы лабораторного занятия	Неомыляемые липиды. Изопреноиды. Терпены. Моно- и бициклические терпены. Низкомолекулярные биорегуляторы: каротиноиды, алкалоиды, стероиды, половые гормоны, витамины. Лабораторная работа «Свойства терпенов».	ОК-4 ОПК-7 ПК-21
13	<b>3. Выходной тестовый контроль. Итоговое занятие</b>		
	Содержание темы лабораторного занятия	Решение тестовых заданий. Подведение итогов обучения и результатов по формированию студентами знаний, умений и навыков по разделам дисциплины «Медицинская химия»	ОК-4 ОПК-7 ПК-21



**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/ Никитина Л.Е, Федюнина И.В. - Казань: КГМУ, 2016 – 46 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**

№№ п/п	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования		
			ОК-4	ОПК-7	ПК-21
<b>Модуль 1. Основы строения и реакционной способности органических соединений</b>					
<b>Тема 1.1.</b>	Классификация и номенклатура органических соединений	Лабораторное занятие	+	+	+
<b>Тема 1.2.</b>	Сопряжение, виды сопряжения. Ароматичность. Поляризация связей и электронные эффекты	Лекция	+	+	+
		Лабораторное занятие	+	+	+
<b>Тема 1.3.</b>	Кислотные и основные свойства органических соединений	Лабораторное занятие	+	+	+
<b>Тема 1.4.</b>	Понятие о механизмах реакций и о реагентах (электрофил, нуклеофил, радикал).	Лекция	+	+	+
		Лабораторное занятие	+	+	+
<b>Тема 1.5.</b>	Пространственное строение органических соединений. Стереизомерия	Лабораторное занятие	+	+	+
<b>Модуль 2. Биологически активные низкомолекулярные органические вещества (строение, свойства, участие в функционировании живых систем).</b>					
<b>Тема 2.1.</b>	Спирты и фенолы	Лабораторное занятие	+	+	+
<b>Тема 2.2.</b>	Альдегиды и кетоны	Лекция	+	+	+
		Лабораторное занятие	+	+	+
<b>Тема 2.3.</b>	Карбоновые кислоты	Лабораторное занятие	+	+	+
<b>Тема 2.4.</b>	Окси- и оксокислоты	Лекция	+	+	+
		Лабораторное занятие	+	+	+
<b>Тема 2.5.</b>	Моносахариды	Лекция	+	+	+
		Лабораторное занятие	+	+	+
<b>Тема 2.6.</b>	Амины и аминоспирты. Аминокислоты	Лекция	+	+	+
		Лабораторное занятие	+	+	+
<b>Тема 2.7.</b>	Неомыляемые липиды. Терпены, каротиноиды. Стероиды, гормоны	Лекция	+	+	+
		Лабораторное занятие	+	+	+
<b>3. Выходной тестовый контроль. Итоговое занятие</b>					
<b>Тема 2.8.</b>	Выходной тестовый контроль. Итоговое занятие	Лабораторное занятие	+	+	+
<b>Промежуточная аттестация - ЗАЧЕТ</b>					

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: **ОК-4, ОПК-7, ПК-21**

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
<b>ОК-4</b> способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	<b>Знать:</b> - теорию строения органических соединений; - научные основы классификации, номенклатуры и изомерии органических соединений - принципы и правила построения названий важных биологически активных соединений.	Тесты, письменный контроль, контр. работа	Имеет фрагментарные знания теории строения органических соединений, принципов и правил построения названий важных биологически активных соединений, научные основы классификации, номенклатуры и изомерии органических соединений	Имеет общие, но не структурированные знания принципов и правил построения названий важных биологически активных соединений, научные основы классификации, номенклатуры и изомерии органических соединений	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания теории строения органических соединений, принципов и правил построения названий важных биологически активных соединений, научные основы классификации, номенклатуры и изомерии органических соединений	Имеет сформированные систематические знания теории строения органических соединений, принципов и правил построения названий важных биологически активных соединений, научные основы классификации, номенклатуры и изомерии органических соединений
	<b>Уметь:</b> - пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов - классифицировать	Решение творческих задач	Частично умеет пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов;	В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов;	В целом успешно умеет пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов;	Сформированное умение пользоваться номенклатурой IUPAC для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и

	химические соединения, основываясь на их структурных формулах		нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	лекарственных препаратов; нести социальную и этическую ответственность за принятые решения
	<b>Владеть:</b> - навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой; вести поиск и делать обобщающие выводы	Решение ситуационных задач	Обладает фрагментарными навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой; вести поиск и делать <b>обобщающие</b> выводы; несения социальной и этической ответственности за принятые решения	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой; вести поиск и делать обобщающие выводы; несения социальной и этической ответственности за принятые решения	В целом обладает устойчивыми навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой; вести поиск и делать обобщающие выводы; несения социальной и этической ответственности за принятые решения	Успешно и систематически применяет развитые навыки самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой; вести поиск и делать обобщающие выводы; несения социальной и этической ответственности за принятые решения
<b>ОПК-7</b> готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественно-научных понятий и методов при решении профессиональных задач.	<b>Знать:</b> - 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	Тесты, письменный контроль, контр. работа	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 лабораториях с реактивами, приборами	Имеет общие, но не структурированные 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 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 сформированные систематические 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
	<b>Уметь</b> - прогнозировать направление и результат физико-химических	Решение творческих задач	Частично умеет прогнозировать направление и результат физико-	В целом успешно, но не систематически умеет прогнозировать направление и результат	В целом успешно умеет прогнозировать направление и результат физико-	Сформированное умение прогнозировать направление и

	<p>процессов и химических превращений биологически важных веществ - пользоваться химическим оборудованием;</p>		<p>химических процессов и химических превращений биологически важных веществ, пользоваться химическим оборудованием; пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;выбирать рациональные подходы к идентификации и установлению строения органических соединений на базе химии-ческих и физико-химических методов в медицине</p>	<p>физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ, пользоваться химическим оборудованием; пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;выбирать рациональные подходы к идентификации и установлению строения органических соединений на базе химии-ческих и физико-химических методов в медицине</p>	<p>химических процессов и химических превращений биологически важных веществ, пользоваться химическим оборудованием; пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;выбирать рациональные подходы к идентификации и установлению строения органических соединений на базе химии-ческих и физико-химических методов в медицине</p>	<p>результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ, пользоваться химическим 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</p>
	<p><b>Владеть</b> - 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.</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Обладает фрагментарными 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.</p>	<p>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.</p>	<p>В целом обладает устойчивыми 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.</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки безопасной работы в химической лаборатории и умением обращаться с химической посудой, реактивами, газовыми горелками и электрическими приборами, - навыками постановки простого</p>

			- базовыми технологиями преобразования информации, текстовыми, табличными редакторами, поиск в сети интернет	эксперимента в лаборатории. - базовыми технологиями преобразования информации, текстовыми, табличными редакторами, поиск в сети интернет	- базовыми технологиями преобразования информации, текстовыми, табличными редакторами, поиск в сети интернет	химического эксперимента в лаборатории. - базовыми технологиями преобразования информации, текстовыми, табличными редакторами, поиск в сети интернет
<b>ПК-21</b> способность к участию в проведении научных исследований	<b>Знать</b> - строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений; - строение и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гомонов и др.)	Тесты, письменный контроль, контр. работа	Имеет фрагментарные знания 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, гомонов и др.)	Имеет общие, но не структурированные знания строения и функций наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гомонов и др.)	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания 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, гомонов и др.)	Имеет сформированные систематические знания 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, гомонов и др.)
	<b>Уметь</b> - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности - выбирать рациональные подходы к идентификации и установлению строения	Решение творческих задач	Частично умеет пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; выбирать рациональные подходы к идентификации и	В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; выбирать рациональные подходы к идентификации и	В целом успешно умеет пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; выбирать рациональные подходы к идентификации и установлению строения	Сформированное умение пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; выбирать

	органических соединений на базе химических и физико-химических методов в медицине		установлению строения органических соединений на базе химии-ческих и физико-химических методов в медицине	установлению строения органических соединений на базе химии-ческих и физико-химических методов в медицине	органических соединений на базе химии-ческих и физико-химических методов в медицине	рациональные подходы к идентификации и установлению строения органических соединений на базе химических и физико-химических методов в медицине
	<b>Владеть</b> - базовыми технологиями преобразования информации, текстовыми, табличными редакторами, поиск в сети интернет	Решение ситуационных задач	Обладает фрагментарными навыками владения базовыми технологиями преобразования информации, текстовыми, табличными редакторами, поиск в сети интернет	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки владения базовыми технологиями преобразования информации, текстовыми, табличными редакторами, поиск в сети интернет	В целом обладает устойчивыми навыками владения технологиями преобразования информации, текстовыми, табличными редакторами, поиск в сети интернет	Успешно и систематически применяет развитые навыки владения 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

Контроль формирования компетенций (ОК-4, ОПК-7, ПК-21) в процессе освоения дисциплины «Медицинская химия», осуществляется в течение 2-го семестра обучения.

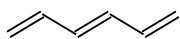


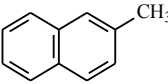
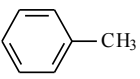
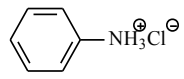
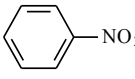
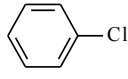
#### 1 уровень – оценка знаний

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

- тесты;
- устный опрос;
- письменный контроль;
- контрольные работы

**1.1. Тестовые задания** могут охватывать как содержание всего пройденного за семестр материала, так и его части (модуля).

#### Примеры тестовых заданий:

Выберите правильный ответ:	
Основы строения и реакционной способности органических соединений	
1	Соединением, способным образовывать водородную связь, является: а) $\text{NH}_4\text{Cl}$ б) $\text{CH}_3\text{CH}_3$ в) $\text{CH}_3\text{NO}_2$ г) $\text{CH}_3\text{COOC}_2\text{H}_5$ д) $\text{CH}_3\text{OH}$ <b>ответ: д</b>
2	Гидроксильная группа в молекуле фенола проявляет эффект(ы): а) $-\text{M}$ б) $+\text{M}$ в) $+\text{M}, -\text{I}$ г) $-\text{M}, +\text{I}$ д) $-\text{M}, -\text{I}$ <b>ответ: в</b>
3	В результате реакции $\text{CH}_3\text{Cl} + \text{AlCl}_3 \rightarrow$ образуется: а) нуклеофил б) электрофил в) радикал г) нейтральная частица <b>ответ: б</b>
4	Следующее превращение $(\text{CH}_3)_3\text{CCl} \xrightleftharpoons[\text{Cl}^-]{\text{OH}^-} (\text{CH}_3)_3\text{C}^+ \xrightarrow{\text{OH}^-} (\text{CH}_3)_3\text{COH}$ относится к реакции: а) электрофильного замещения б) нуклеофильного замещения в) нуклеофильного присоединения г) радикального замещения д) радикального присоединения <b>ответ: б</b>
5	Цис-бутен-2 и транс-бутен-2 являются: а) структурными изомерами б) геометрическими изомерами в) диастереомерами <b>ответ: б</b>
6	Для алканов характерны реакции: а) электрофильного замещения б) нуклеофильного замещения в) радикального замещения <b>ответ: в</b>
7	К ароматическим соединениям относится: а)  б)  в)  г)  <b>ответ: г</b>
8	Соединением с электронодонорной группой является: а)  б)  в)  г)  <b>ответ: а</b>



<b>Биологически активные низкомолекулярные органические вещества (строение, свойства, участие в функционировании живых систем)</b>	
9	Фенол обладает ... кислотностью, чем бензиловый спирт: а) большей б) меньшей <b>ответ: а</b>
10	При нагревании равных объемов бутанола-1 и серной кислоты (конц.) преимущественно образуется: а) бутен-1 б) бутен-2 в) дибутиловый эфир <b>ответ: а</b>
11	При окислении втор-бутилового спирта хромовой смесью образуется: а) $\text{CH}_2\text{O}$ и $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{CHO}$ б) $\text{HCOOH}$ и $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{COOH}$ в) $\text{CH}_3\text{C(O)CH}_2\text{CH}_3$ <b>ответ: в</b>
12	Для того, чтобы отличить этанол от глицерина следует использовать: а) $\text{Na}$ б) $\text{NaOH}$ в) $\text{Cu(OH)}_2$ г) $\text{HCl}$ <b>ответ: в</b>
13	Фенол обладает ... кислотностью, чем п-хлорфенол: а) большей б) меньшей <b>ответ: б</b>
14	При нагревании равных объемов бутанола-2 и серной кислоты (конц.) преимущественно образуется: а) бутен-1 б) бутен-2 в) дибутиловый эфир <b>ответ: б</b>
15	Для того, чтобы отличить фенол от этанола следует использовать: а) $\text{NaOH}$ б) $\text{Na}$ в) $\text{NaHCO}_3$ г) $\text{HCl}$ <b>ответ: в</b>
16	Наибольшей активностью в реакциях нуклеофильного присоединения обладает следующее соединение: а) $(\text{CH}_3)_2\text{C}=\text{O}$ б) $\text{CH}_2=\text{O}$ в) $\text{NH}_2\text{CH}_2\text{-CH}=\text{O}$ г) $\text{FCH}_2\text{CH}=\text{O}$ <b>ответ: г</b>
17	Более сильной кислотой является: а) $\text{C}_2\text{H}_5\text{COOH}$ б) $(\text{CH}_3)_2\text{CHCOOH}$ в) $\text{CH}_3\text{CH}(\text{Cl})\text{COOH}$ г) $\text{HOCH}_2\text{CH}_2\text{COOH}$ <b>ответ: в</b>
18	Муравьиная кислота реагирует, а уксусная кислота не реагирует со следующим соединением: а) $\text{NaHCO}_3$ б) $\text{Br}_2$ в) хлорная вода г) $[\text{Ag}(\text{NH}_3)_2]\text{OH}$ <b>ответ: г</b>
19	Гидролиз производных карбоновых кислот протекает наиболее быстро для: а) хлорангидридов б) ангидридов в) сложных эфиров г) амидов <b>ответ: в</b>
20	$N,N$ -диметиламин и $N$ -метиланилин можно различить с помощью реагента: а) $\text{CHCl}_3 + \text{KOH}$ б) $\text{Br}_2 (\text{H}_2\text{O})$ в) $\text{HCl}$ г) $\text{NaNO}_2 + \text{HCl}$ <b>ответ: г</b>

### **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».

### **1.2. Устный опрос**

**Фронтальный опрос** проводится в форме беседы преподавателя с группой и позволяет проверить выполнение студентами домашнего задания, выяснить готовность группы к изучению нового материала, а также используется перед проведением лабораторных работ, так как он дает возможность проверить подготовленность студентов к их выполнению. **Индивидуальный опрос** предполагает обстоятельные, аргументированные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу.

### **Примеры заданий для устного опроса:**

1. Типы органических кислот и оснований; факторы, определяющие кислотность и основность.
2. Оптическая изомерия: хиральные и ахиральные молекулы; асимметрический атом 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 холестерина (холестерин).

#### ***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.

### **1.3. Письменный контроль**

Проводится в начале занятия и дает возможность в наиболее короткий срок в (течение 10-15 минут) одновременно проверить усвоение учебного материала всеми студентами группы. Преподаватель при проверке знаний раздает студентам заранее подготовленные на отдельных листках вопросы (задачи), на которые они дают письменные ответы.

#### **Примеры заданий для письменного контроля:**

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  $FeCl_3$ . Напишите реакции и назовите их механизм.
5. Напишите реакции циклогексанола (если они идут) со следующими реагентами:

- а)  $\text{HBr}$ ; б)  $\text{NaOH}$  (водн.); в)  $\text{H}_2\text{SO}_4$  конц., нагревание.
6. Расположите соединения в порядке увеличения их кислотности: *n*-бромфенол, *n*-крезол, *n*-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  $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{NHCH}_3$  и  $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{CH}_2\text{NH}_2$ ?
9. Напишите формулы ниженазванных кислот и расположите их в порядке усиления кислотных свойств: гликолевая,  $\beta$ -гидроксимасляная,  $\gamma$ -гидроксимасляная, молочная.
10. Какие вещества образуются при взаимодействии: 1) молочной кислоты с  $\text{PCl}_5$  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:***

«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.

### **1.4. Контрольные работы**

Контрольные работы, являясь эффективным методом оценки химических знаний студентов и их творческих способностей, выполняются после прохождения отдельных разделов учебной программы и осуществляются в письменном виде. Содержание контрольной работы охватывает основные положения изученного материала и включает в себя такие вопросы и задания, решение которых требовало бы от студента проявления сообразительности и творчества. После проверки контрольных работ преподаватель анализирует их качество, классифицирует допущенные студентами ошибки и осуществляет последующую работу по устранению пробелов в их знаниях.

#### **Примеры заданий контрольной работы модуля**

### **Модуль № 2. Биологически активные низкомолекулярные органические вещества (строение, свойства, участие в функционировании живых систем)**

1. Напишите реакцию ментола с уксусной кислотой. Приведите механизм реакции.
2. Напишите реакции 4-оксипентен-2-овой кислоты со следующими реагентами: а)  $\text{C}_6\text{H}_5\text{COOH}$ ; б)  $\text{Cl}_2$ ; в)  $\text{NH}_3$ ; г)  $\text{H}_2\text{O}$  ( $\text{H}^+$ ).
3. Образуйте трипептид из глутамина, пролина и триптофана. Подчеркните пептидные связи.
4. Напишите реакцию взаимодействия  $\beta$ -D-рибофуранозы и фенола. Укажите гликозидную связь.

5. Напишите реакции эстрадиола с 1) Na, 2) NaOH. К какому классу природных соединений относится эстрадиол?

**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.

**2 уровень – оценка умений**

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

- решение творческих задач;
- индивидуальное собеседование.

**2.1. Решение творческих задач**

Решение творческих задач предусмотрено при изучении каждой темы дисциплины, включающей внеаудиторную и аудиторную самостоятельную работу под контролем преподавателя, а также при выполнении контрольных работ модуля.

**Примеры творческих задач**

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)  $C_2H_5Br$ ; б)  $C_2H_5OCH_3$ ? Напишите реакции и назовите продукты.
7. Напишите реакцию гидролиза трипептида Гли-Сер-Лиз и укажите условия гидролиза. Каким образом можно идентифицировать продукты реакции?
8. Образуйте дисахарид с  $\alpha$ -1,4-гликозидной связью из двух молекул 3-дезоксигалактозы. Поясните, обладает ли продукт восстанавливающим действием.

9. Кетоны не дают положительной реакции «серебряного зеркала», однако D-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.

**2.2. Индивидуальное собеседование**

Проводится при решении творческих задач, связанных с качественным анализом конкретных органических соединений, выполнении лабораторной работы и отчету по результатам ее выполнения (при сдаче протоколов).

**Примеры контроля выполнения лабораторной работы**

**Лабораторная работа (малый практикум)**

**Тема: Спирты, простые эфиры и фенолы**

***Опыт 1. Получение диэтилового эфира***

В 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 задания**

1. Напишите реакцию получения диэтилового эфира.
2. Какие правила техники безопасности необходимо соблюдать при работе с диэтиловым эфиром?

***Опыт 2. Доказательство кислотного характера фенола***

К 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 задания**

1. 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** в качестве контроля используется **решение ситуационных задач** (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Данный тип заданий (заданий повышенной сложности) предусмотрен для оценки глубины освоения навыков как при изучении отдельных тем, так и разделов (модулей) дисциплины, предшествующих промежуточной аттестации (зачету).

#### **Примеры ситуационных задач**

1. Напишите структурную формулу углеводорода состава  $C_8H_{16}$ , 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 гидросиламином.

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**

Оценка знаний, умений и навыков студентов осуществляется в соответствии с «Положением о проведении текущего контроля и промежуточной аттестации студентов КГМУ» и «Положением о рейтинговой системе оценки знаний студентов КГМУ».

Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Медицинская химия»: посещение лекций, работа на лабораторных 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 химия» 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 лабораторных занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. 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 «Медицинская химия», на последнем лабораторном занятии.

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

**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. Используются тесты разного типа (открытые, с выбором одного ответа из 4-5 предложенных; всех правильных ответов; задания на соответствия, а также тесты закрытого типа). Количество заданий в тест-билете – 25-50, количество вариантов тест-билетов – 5-6, за правильный ответ – 2 балла, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

**Тестирование проводится после изучения разделов дисциплины или семестра (выходное тестирование).**

#### **Описание шкалы оценивания**

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

80–89 баллов – выставляется, если правильные ответы составляют от 80% до 90% вопросов теста.

70–79 баллов – выставляется, если правильные ответы составляют от 70% до 80% вопросов теста.

Менее 70 баллов – выставляется, если правильные ответы составляют 69% и менее вопросов теста.

## 2. Лекции

Посещаемость лекций оценивается в рамках принятой в КГМУ «Рейтинговой системы оценки знаний студентов» (программный модуль).

## 3. Лабораторные занятия

### Устный опрос

Преподаватель ставит студентам вопросы по содержанию изученного материала и побуждает их к ответам, выявляя, таким образом, степень его усвоения.

**Фронтальный опрос** проводится в форме беседы преподавателя с группой и позволяет проверить выполнение студентами домашнего задания, выяснить готовность группы к изучению нового материала, а также используется перед проведением лабораторных работ, так как он дает возможность проверить подготовленность студентов к их выполнению. **Индивидуальный опрос** предполагает обстоятельные, аргументированные ответы студентов на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу, позволяет выявить глубину и прочность овладения знаниями.

### Описание шкалы оценивания

«превосходно» (10 баллов);

«отлично» (9 баллов);

«хорошо» (8 баллов);

«удовлетворительно» (7 баллов);

«неудовлетворительно» (6 баллов).

**«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 контроль**

Проводится в начале занятия и дает возможность в наиболее короткий срок в (течение 10-15 минут) одновременно проверить усвоение учебного материала всеми студентами группы. Преподаватель при проверке знаний раздает студентам заранее подготовленные на отдельных листках вопросы (задачи), на которые они дают письменные ответы. Каждый билет содержит 1-2 задачи, требующие написания схемы химической реакции, названий исходных соединений и продуктов реакций, сравнительной оценки химических свойств конкретных соединений т.д. Количество вариантов – 8-10.

### **Описание шкалы оценивания**

«превосходно» (10 баллов) – правильное решение задач;  
«отлично» (9 баллов) – правильное решение задач с незначительной неточностью;  
«хорошо» (8 баллов) – правильное решение с незначительными ошибками;  
«удовлетворительно» (7 баллов) – решение задач недостаточно четкое и полное, выполнено с ошибками;  
«неудовлетворительно» (6 баллов) – решение задач с грубыми ошибками, отсутствует конечный результат либо полное отсутствие решения задач.

### **Решение ситуационных задач**

Студентам предлагаются задачи повышенной сложности с профессионально-ориентированной ситуацией. Обучающиеся анализируют ситуацию, ищут варианты решения проблемы, предлагают и обосновывают оптимальные пути решения.

Практическая проверка позволяет выявить, как обучающиеся умеют применять полученные знания на практике, в том числе в нестандартных ситуациях, насколько они овладели необходимыми умениями и навыками (подготовить необходимую химическую посуду и подобрать реактивы для выполнения функционального анализа конкретных органических соединений).

### **Описание шкалы оценивания**

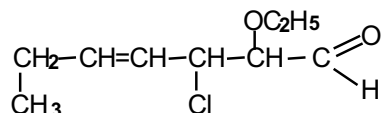
«превосходно» (10 баллов) – правильное решение задач;  
«отлично» (9 баллов) – правильное решение задач с незначительной неточностью;  
«хорошо» (8 баллов) – правильное решение с незначительными ошибками;  
«удовлетворительно» (7 баллов) – решение задач недостаточно четкое и полное, выполнено с ошибками;  
«неудовлетворительно» (6 баллов) – решение задач с грубыми ошибками, отсутствует конечный результат либо полное отсутствие решения задач.

### **Контрольные работы**

Контрольные работы, являясь эффективным методом оценки химических знаний студентов и их творческих способностей, выполняются после прохождения отдельных разделов учебной программы (модулей) и осуществляются в письменном виде. Содержание контрольной работы охватывает основные положения изученного материала и включает в себя такие вопросы и задания, решение которых требовало бы от студента проявления сообразительности и творчества. Билет контрольной работы модуля содержит, как правило, 5-8 заданий, каждое из которых оценивается определенным количеством баллов, составляя в сумме 100 баллов, количество вариантов – 10-12. После проверки контрольных работ преподаватель анализирует их качество, классифицирует допущенные студентами ошибки и осуществляет последующую работу по устранению пробелов в их знаниях.

### **Образец модуля № 1 по курсу медицинская химия**

1. Укажите вид и знак электронных эффектов заместителей в молекулах 4-оксибензойной кислоты и 2-оксипропановой кислоты. Какой характер (электронодонорный или электроноакцепторный) проявляют заместители? Какой вид сопряжения встречается в одной из молекул?
2. Расположите в ряд по уменьшению кислотности следующие соединения: фенол, уксусная кислота, 4-метилфенол, 3-нитрофенол.
3. Какое из указанных соединений обладает оптической изомерией: 3-изопропил-2-оксипропаналь или 2-метилпропаналь? Изобразите оптические изомеры при помощи проекций Фишера. Укажите среди них энантиомеры и диастереомеры.
4. Назовите соединение по систематической номенклатуре, приведите его конфигурационные (геометрические) изомеры. Напишите реакцию указанного соединения с HCl. К какому типу относится данная реакция?



5. Изобразите водородную связь между 3-оксипентандиалем и диметиламином.

## ОЦЕНКА ОТВЕТА модулей

Билет модуля состоит из творческих заданий.

**Творческая часть** включает 5 заданий на проверку практических умений (решение творческих задач и выполнение упражнений).

(В этой части на поставленные вопросы требуется дать исчерпывающий ответ)

Вопросы 1 – 5 оцениваются 20 баллами (с шагом 5 баллов)

**Всего: 5 x 20 = 100 баллов**

например по 4 вопросу образца билета модуля по биоорганической химии:

- соединение правильно названо по систематической номенклатуре – 5 баллов
- приведены геометрические изомеры предлагаемого органического соединения – 5 баллов
- правильно написана химическая реакция с указанным соединением – 5 баллов
- правильно указан тип химической реакции – 5 баллов

**Всего по одному вопросу: 20 баллов**

### 4. Самостоятельная работа

Организуется в двух формах: самостоятельная внеаудиторная работа (подготовка к лабораторным занятиям) при методическом руководстве преподавателя и самостоятельная аудиторная работа, организуемая и контролируемая преподавателем на учебном занятии. Контроль самостоятельной внеаудиторной работы осуществляется путем **устного опроса** студентов, который проводится в форме беседы преподавателя с группой и позволяет проверить выполнение студентами домашнего задания, выяснить готовность группы к изучению нового материала, а также используется перед проведением лабораторных работ, так как он дает возможность проверить подготовленность студентов к их выполнению. Контроль самостоятельной аудиторной работы проводится в виде **наблюдения преподавателя за выполнением лабораторной работы**, а также в форме

**решения творческих задач**, связанных со строением и химическими свойствами органических соединений, особенностями их превращений, синтезом и идентификацией.

#### **Описание шкалы оценивания устного ответа**

«превосходно» (10 баллов);

«отлично» (9 баллов);

«хорошо» (8 баллов);

«удовлетворительно» (7 баллов);

«неудовлетворительно» (6 баллов).

**«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.

#### **Описание шкалы оценивания решения задач**

«превосходно» (10 баллов) – правильное решение задач;

«отлично» (9 баллов) – правильное решение задач с незначительной неточностью;

«хорошо» (8 баллов) – правильное решение с незначительными ошибками;

«удовлетворительно» (7 баллов) – решение задач недостаточно четкое и полное, выполнено с ошибками;

«неудовлетворительно» (6 баллов) – решение задач с грубыми ошибками, отсутствует конечный результат либо полное отсутствие решения задач.

### **5. Промежуточная аттестация (зачет)**

Промежуточная аттестация осуществляется в форме **зачета** и преследует цель оценить теоретические знания, практические умения и способность студентов применять их при решении профессиональных задач. Зачет проходит в письменной форме.

Система оценки зачета обучающихся предусматривает 100-балльную рейтинговую шкалу с переводом рейтинговых баллов в традиционную 5<sup>ти</sup>-балльную шкалу. Зачетный билет включает восемь заданий, решение которых требует от студента проявления сообразительности и творчества. Один пакет составляет 25 зачетных билетов.

#### **Образец зачетного билета по медицинской химии**

### БИЛЕТ №

1. Расположите следующие соединения в ряд по уменьшению основных свойств: 1) 4-нитроанилин, 2) дифениламин, 3) пиррол, 4) метиламин, 5) 2-метиланилин. Дайте объяснение с учетом электронных эффектов заместителей.
2. Напишите реакцию лимонена с водой в кислых условиях. Приведите механизм реакции.
3. Напишите реакции 4-оксо-2-хлоргептановой кислоты со следующими реагентами: а)  $\text{NaHSO}_3$ ; б)  $\text{KOH}$  (сп. р-р); в)  $\text{NH}_2\text{-NH}_2$ ; г)  $\text{C}_2\text{H}_5\text{OH}$ .
4. Напишите реакцию гидрогенизации дилинолеопальмитина. Назовите продукт реакции. Какова консистенция полученного соединения?
5. Напишите реакцию образования трипептида из глутаминовой кислоты, серина и лизина. Укажите пептидные связи.
6. Напишите реакцию гидролиза сахарозы и назовите полученные продукты.
7. Напишите реакцию образования нуклеотида из урацила, рибозы и фосфорной кислоты.
8. Напишите реакцию эстриола с  $\text{NaOH}$ . Почему возможна эта реакция? К какому классу соединений относится эстриол?

### ОЦЕНКА ОТВЕТА зачета по дисциплине “Медицинская химия”

#### Максимальная итоговая оценка зачета по медицинской химии - 100 баллов

Зачетный билет состоит из творческой части.

**Творческая часть** включает 8 заданий на проверку практических умений (решение творческих задач и выполнение упражнений).

(В этой части на поставленные вопросы требуется дать исчерпывающий ответ)

Вопросы 1 и 2 оцениваются 15 баллами (с шагом 5 баллов).

Вопрос 3 оценивается в 20 баллов (с шагом 5 баллов).

Вопросы 4-8 оцениваются в 10 баллов (с шагом 5 баллов).

**Всего:**  $2 \times 15 + 20 + 5 \times 10 = 100$  баллов

например по 1 вопросу образца билета (15 баллов):

- правильно приведены все формулы предлагаемых органических соединений – 5 баллов
- правильно указаны электронные эффекты всех функциональных групп – 5 баллов
- правильно составлен ряд соединений по уменьшению кислотных или основных свойств – 5 баллов.

### 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	Биоорганическая химия [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Тюкавкина, Ю. И. Бауков, С. Э. Зурабян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431887.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431887.html</a>	-	Консультант студента
---	---	---	----------------------

### 7.2. Дополнительная учебная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Биоорганическая химия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.А. Тюкавкиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438015.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438015.html</a>	-	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

### 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)

**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](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

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

**Требования по выполнению контрольной работы.** Контрольная работа выполняется на практическом занятии письменно. В работе указывается ФИО студента, ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос. Работа должна быть отдана преподавателю не позднее обозначенного им времени. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

**Требования к устному ответу.** 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.

**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. 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**

В начале курса органической химии (при изучении теоретических тем) с использованием интерактивного мультимедиа учебника по органической химии Г.И.Дерябина, Г.В.Кантария, А.В.Соловова “ОРГАНИЧЕСКАЯ ХИМИЯ”, размещенного на сайте кафедры, преподаватель проводит компьютерное моделирование классификации, номенклатуры, изомерии органических соединений, механизмов химических реакций. На занятиях по химическим свойствам органических соединений разных классов студентам показываются видеозаписи демонстраций трудновоспроизводимых в реальных условиях или представляющих опасность для здоровья лабораторных опытов. Перед показом видеозаписей формулируется цель просмотра, после чего студентам задается 3-5 ключевых вопросов, которые являются основой для последующего обсуждения.

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.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации Консультант Плюс (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.	Медицинская химия	1. Лекционная аудитория (НУК-1, НУК-2). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.); учебно-методические материалы; стендовый фонд (5 шт.). 2. Учебные лаборатории (к.625, к.627, к.632) Оснащение: химические столы, вытяжные шкафы лабораторные, лабораторное оборудование и приборы, расходные материалы, лабораторный инструментарий, лабораторная посуда, химические реактивы, лабораторные печи, весы.	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А,6 этаж

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Проректор  
по образовательной деятельности,  
председатель ЦКМС,  
профессор Л.М. Мухарямова

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Регионарная анатомия и оперативная хирургия  
Код и наименование специальности: 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалиста

Форма обучения очная

Факультет педиатрический

Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии

Курс 2

Семестр 4

Лекции -10 часов

Практические (семинарские, лабораторные практикумы) занятия 30 часа

Самостоятельная работа - 32 часа

Зачет - 4 семестр

Всего 72 часа, зачётных единиц трудоёмкости – 2 (ЗЕТ)

2017 г



Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалиста).

**Разработчики программы:**

Доцент кафедры  
оперативной хирургии и топографической анатомии \_\_\_\_\_ Фраучи И.В.

Доцент кафедры  
оперативной хирургии и топографической анатомии \_\_\_\_\_ Баширов Ф.В.

Доцент кафедры  
оперативной хирургии и топографической анатомии \_\_\_\_\_ Обыденнов С.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии «29» мая 2017 года протокол № 10.

Заведующий кафедрой  
оперативной хирургии и топографической анатомии \_\_\_\_\_ Баширов Ф.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия «\_16\_» июня 2017 года (протокол №6)

Председатель  
предметно-методической комиссии \_\_\_\_\_ Файзуллина Р.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Преподаватель кафедры доцент \_\_\_\_\_ Баширов Ф.В.

Преподаватель кафедры доцент \_\_\_\_\_ Обыденнов С.А.

Преподаватель кафедры доцент \_\_\_\_\_ Фраучи И.В.

Преподаватель кафедры \_\_\_\_\_ Соколов М.Е.

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

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

## 1.2 Задачи изучения дисциплины

- обеспечить обучающихся информацией для овладения знаниями по регионарной анатомии и оперативной хирургии в объеме, 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 следующие общекультурные (ОК) и профессиональные (ПК) компетенции:

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе следующие общекультурные (ОК) и профессиональные (ПК) компетенции:

1) ОК-4 способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения  
В результате освоения ОК–4 обучающийся должен:

**Знать:** методы исследования тела человека.

**Уметь:** Препарировать тело человека

**Владеть:** навыками анализа и описанием препарированного тела человека.

2) ОК-7 готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;

В результате освоения ОК–7 обучающийся должен:

**Знать:** регионарную анатомию человека

**Уметь:** Пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами

**Владеть:** Компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры. Методами формирования системного подхода к анализу медицинской информации

3) ОПК-7 готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач

В результате освоения ОПК–7 обучающийся должен:

**Знать:** топографическую анатомию человека

**Уметь:** пользоваться учебной, научной и научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.,

**Владеть:** Компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры. Методами формирования системного подхода к анализу медицинской информации

4) ОПК-9 способностью к оценке морфофункциональных физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач  
В результате освоения ОПК–9 обучающийся должен:

**Знать:** Разновидность и принципы работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.

**Уметь:** Пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами

**Владеть:** Компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.

5) ПК-13 готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации

В результате освоения ПК-13 обучающийся должен:

**Знать:** особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей

**Уметь:** оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью

**Владеть:** приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

2.1 Дисциплина «Регионарная анатомия и оперативная хирургия» относится к вариативной части Блока 1 рабочего учебного плана. Регионарная анатомия и оперативная хирургия изучается студентами педиатрического факультета на II курсе.

2.2. Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Регионарная и оперативная хирургия» являются:

– в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин: философия, биоэтика, психология и педагогика, история медицины, латинский язык;

– в цикле математических, естественнонаучных дисциплин: физика и математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия; анатомия человека; нормальная физиология.

– в цикле профессиональных дисциплин: гигиена; пропедевтика внутренних болезней; дерматовенерология; общая хирургия, лучевая диагностика; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф.

2.3. Дисциплина «Региональная анатомия и оперативная хирургия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин:

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

Особенностью дисциплины является её место на грани между теоретическими и прикладными науками.

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «регионарная анатомия и оперативная хирургия» включает:

совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания медицинской помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

Объектами профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «регионарная анатомия и оперативная хирургия» являются:

дети в возрасте от 0 до 15 лет;

подростки в возрасте от 15 до 18 лет;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний у детей и подростков.

Специалист, осваивающий дисциплину «топографическая анатомия и оперативная хирургия» готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

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

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

Вид промежуточной аттестации – зачёт.

#### **3.1. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы**

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

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

#### **4.1. Разделы дисциплины (модуля) и трудоёмкость по видам учебных занятий (в академических часах)**

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занят		
	<b>Раздел 1.</b> Введение. Предмет и задачи регионарной анатомии и	<b>40</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>20</b>	Собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационны

	оперативной хирургии. Узлы в хирургии. Кожный шов. Кишечные швы					x задач
1.	<b>Раздел 2.</b> Переднебоковая стенка живота. Лапаротомия. Грыжи. Герниотомия	<b>32</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>72</b>	<b>10</b>	<b>30</b>	<b>32</b>	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
<b>Модуль 1</b>			
	<b>Раздел 1.</b>	Введение. Предмет и задачи регионарной анатомии и оперативной хирургии. Рассечение и сшивание тканей. Кишечные швы.	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
1.	<b>Тема 1.1</b>		
	Вводная лекция	Методы, используемы в регионарной анатомии. Оперативная хирургия - учение о принципах и технике операций. Номенклатура хирургических операций	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
	Вводное практическое занятие. Вязание узлов.	Предмет оперативная хирургия и регионарная анатомия. Вязание узлов: простого, морского, хирургического руками и инструментами.	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
2	<b>Тема 1.2</b>		
	Лекция: Разъединение и сшивание тканей	Разъединение и сшивание тканей, инструменты, шовный материал, правила наложения швов на кожу	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
1.2.1	Практическое занятие: Вязание узлов.	Освоение методики завязывания простого, морского и хирургического узлов. Вязание узлов инструментами.	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
1.2.2	Практическое занятие:	Ознакомление с методикой рассечения кожи и подкожной клетчатки, ушивания ран кожи	ОК 4 ОК-7

	Разъединение и сшивание тканей	краевым узловым швом, швом по Донатти, внутрикожным косметическим швом.	ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
3	<b>Тема 1.3</b>		
	Лекция Кишечные швы	Шов Жобера, Лямбера, формирование культей, анастомозы "бок в бок", "конец в конец".	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9
1.3.1	Практическое занятие Кишечные швы. Анастомоз "бок в бок".	Ознакомление с методикой наложения стерильных и инфицированных кишечных швов при наложении анастомоза "бок в бок"	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9
1.3.2	Кишечные швы. Анастомоз "конец в конец"	Ознакомление с методикой наложения стерильных и инфицированных кишечных швов при наложении анастомоза "конец в конец"	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9
1.3.3	Практическое занятие Кишечные швы. Формирование культей	Ознакомление с методикой формирования кишечных культей.	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9
1.3.4	Контрольное занятие по 1 разделу	Опрос по теоретическому курсу, проверка умений и навыков вязания узлов, наложения кожных и кишечных швов.	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9
<b>Модуль 2</b>			
	<b>Раздел 2.</b>	Передне-боковая стенка живота. Грыжи живота.	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
2.	<b>Тема 2.1.</b>	Топография передне-боковой стенки живота. Герниология	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
	Лекция: Топография передне-боковой стенки живота.	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	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
	Практическое занятие: Топографическая анатомия и оперативная хирургия передней брюшной стенки.	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	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
3	<b>Тема 2.2.</b>		
	Лекция: Грыжи живота	Классификация грыж, техника грыжесечения, особенности грыжесечения при вправимых и ущемленных, врождённых и приобретенных грыжах	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13

	Практическое занятие: Грыжи живота, определение состав, классификация	Изучение грыж живота, их определения, состава и классификаций	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
4	<b>Тема 2.3.</b>		
	Лекция: Паховая область, паховый канал, паховые грыжи	Паховый канал, опускание яичка, врожденные и приобретенные паховые грыжи.	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
	Практическое занятие: Паховая область, паховый канал, паховые грыжи, хирургическое лечение	Изучение паховой области, пахового канала, опускания яичка и образования семенного канатика, врожденной и приобретенной, кривой и прямой паховых грыж, и методов хирургического лечения	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
5	<b>Тема 2.4.</b>		
	Лекция: Бедренный канал, бедренные грыжи	Изучение бедренного канала, его стенок и отверстий, бедренных грыж и их хирургического лечения	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
	Практическое занятие Бедренный канал, Бедренные грыжи. Хирургическое лечение:	Изучение бедренного канала, бедренных грыж, и методов хирургического лечения.	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
6	<b>Тема 2.5.</b>		
	Лекция: Пупочная область, пупочные грыжи	Пупочная область, образования, проходящие через пупочное кольцо у плода, пупочные грыжи	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
2.5.1	Практическое занятие: Пупочные грыжи. Хирургическое лечение	Изучение пупочной области, пупочного кольца, образований, проходящих через пупочное кольцо у плода, методов хирургического лечения	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13
2.5.2	Контрольное занятие по 2 разделу	Опрос по теоретическому курсу, тестовый контроль	ОК 4 ОК-7 ОПК 7 ОПК 9 ПК 13

### 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 (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 4	ОПК 7	ОПК 9	ОК 7	ПК 13
<b>Модуль 1</b>							
1.1	Вводное. Предмет регионарная топографическая анатомия и оперативная хирургия Кишечные швы, анастомозы. Соединение и разъединение тканей	Вводная лекция	+	+	-	-	+
		Вводное практическое занятие. Вязание узлов.	+	+	-	-	
1.2.		Лекция: Разъединение и сшивание тканей	+	+	-	-	+
1.2.1		Практическое занятие: Вязание узлов.	+	+	-	-	+
1.3.		Лекция Кишечные швы	+	+	-	=	-
1.3.1		Практическое занятие Кишечные швы. Анастомоз "бок в бок".	+	+	-	-	-
1.3.2		Кишечные швы. Анастомоз "конец в конец"	+	+	-	-	-
1.3.3		Практическое занятие Кишечные швы. Формирование культи	+	+	-	-	-
<b>Модуль 2</b>							
2.1	Оперативная хирургия и регионарная	Лекция: Топография передне-боковой стенки живота.	+	+	+	+	+
		Практическое занятие:	+	+	+	+	+

	анатомия живота. Передняя боковая стенка живота. Грыжи.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия передней брюшной стенки.					
2.2		Лекция: Грыжи живота	+	+	+	+	+
		Практическое занятие: Грыжи живота, определение состав, классификация	+	+	+	+	+
2.3		Лекция: Паховая область, паховый канал, паховые грыжи	+	+	+	+	+
		Практическое занятие: Паховая область, паховый канал, паховые грыжи, хирургическое лечение	+	+	+	+	-
2.4.		Лекция: Бедренный канал, бедренные грыжи	+	+	+	+	+
		Практическое занятие Бедренный канал, Бедренные грыжи. Хирургическое лечение.	+	+	+	+	+
2.5		Лекция: Пупочная область, пупочные грыжи	+	+	+	+	+
		Практическое занятие: Пупочные грыжи. Хирургическое лечение	+	+	+	+	+

**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, ОПК 7, ОПК 9, ОК7**

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)
<b>ОК 4</b>	<b>Знать:</b> методы исследования тела человека.	тесты, собеседование по препаратам,	Имеет фрагментарные знания о методах исследования тела человека.	Имеет общие, но не структурированные знания о методах исследования тела человека.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о методах исследования тела человека.	Имеет сформированные систематические знания о методах исследования тела человека.
	<b>Уметь:</b> Препарировать тело человека	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания	Частично умеет препарировать тело человека	В целом успешно, но не систематически умеет препарировать тело человека	В целом успешно умеет препарировать тело человека	Сформированное умение анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов

Перечень компетенций	Планируемые результаты	Форма оценочны	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
	<b>Владеть:</b> навыками анализа и описанием препарированного тела человека.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания, решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным применением навыков анализа и описанием препарированного тела человека.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа и описанием препарированного тела человека.	В целом обладает устойчивым навыком анализа и описанием препарированного тела человека.	Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа и описанием препарированного тела человека.
ОПК 7	<b>Знать:</b> топографическую анатомию человека	тесты, собеседование по препаратам	Имеет фрагментарные знания о топографической анатомии человека	Имеет общие, но не структурированные знания о топографической анатомии человека	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о топографической анатомии человека	Имеет сформированные систематические знания о топографической анатомии человека
	<b>Уметь:</b> пользоваться учебной, научной и научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания	Частично умеет пользоваться учебной, научной и научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.	В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться учебной, научной и научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.	В целом успешно умеет пользоваться учебной, научной и научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.	Сформированное умение пользоваться учебной, научной и научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.

	<b>Владеть:</b> Методами формирования системного подхода к анализу медицинской информации	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания, решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным знаниями о методах формирования системного подхода к анализу медицинской информации	Обладает общим представлением, но не систематически знает методы формирования системного подхода к анализу медицинской информации	В целом обладает устойчивым знаниями о методах формирования системного подхода к анализу медицинской информации	Успешно и систематически применяет, и знает методы формирования системного подхода к анализу медицинской информации
<b>ОК7</b>	<b>Знать:</b> регионарную анатомию человека	тесты, собеседование по препаратам	Имеет фрагментарные знания о регионарной анатомии человека	Имеет общие, но не структурированные знания о регионарной анатомии человека	В целом обладает устойчивым навыком анализа и описанием препарированного о тела человека.	Успешно и систематически применяет развитые навыки анализа и описания препарированного тела человека.
	<b>Уметь:</b> Пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания	Частично умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	Имеет общие, но не структурированные знания о разновидности и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.	в целом успешно умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	Сформированное умение пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.

	<p><b>Владеть:</b> Компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры. Методами формирования системного подхода к анализу медицинской информации</p>	<p>тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания, решение ситуационных задач</p>	<p>Обладает фрагментарным применением навыков к работе с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки работы с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком работы с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки работы с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры</p>
<b>ОПК 9</b>	<p><b>Знать:</b> Разновидность и принципы работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.</p>	<p>тесты, собеседование по препаратам</p>	<p>Имеет фрагментарные знания о разновидностях и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания о разновидностях и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы в знаниях о разновидностях и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания о разновидностях и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами</p>

<p><b>Уметь:</b> Пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.</p>	<p>тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания</p>	<p>Частично умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.</p>	<p>В целом успешно умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.</p>	<p>Сформированное умение пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами</p>
<p><b>Владеть:</b> Компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.</p>	<p>тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания, решение ситуационных задач</p>	<p>Обладает фрагментарным применением навыков к работе с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки работы с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком работы с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки работы с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.</p>

<b>ПК-13</b>	<b>знать:</b> особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей	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.
	<b>Уметь:</b> оказывать первую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью	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
	<b>Владеть:</b> приемами оказания первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций	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.

Примеры:

#### **1. Сильное кровотечение при ранении лобно-теменно-затылочной области возможно в связи со следующими обстоятельствами:**

- 1) Связью сосудов с соединительнотканными перегородками \*
- 2) Наличием соединительнотканых перегородок
- 3) Связью сухожильного шлема и адвентиции сосудов
- 4) Особенности анатомического строения сосудов головы
- 5) Сильно выраженной клетчаткой

#### **2. Какие структуры расположены между наружной и внутренней пластинками костей свода черепа?**

- 1) Стекловидная пластинка
- 2) Губчатое вещество \*
- 3) Диплоические вены
- 4) Костный мозг
- 5) Артерии костей черепа

#### **3. Ветвью какого нерва является лобный нерв?**

- 1) Подглазничного нерва
- 2) Надблокового нерва
- 3) Блокового нерва
- 4) Глазного нерва \*
- 5) Надглазничного нерва

– индивидуальное собеседование;

*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;

*Критерии оценки:*

#### **2 уровень – оценка умений**

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

– решение и составление ситуационных задач;

Примеры:

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.

– 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.

*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);

– задания на оценку последствий принятых решений;

– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Пример:

«Одним из осложнений язвенной болезни желудка является желудочное кровотечение. Чаще всего к этому приводят язвы, которые где расположены?»

*Требования к заданию:* научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания. В случае с задачей из примера верным будет ответ «язва по малой кривизне желудка, потому что в теме «Живот» нами было рассмотрено кровоснабжение желудка.

– **задания на оценку последствий принятых решений;**

Пример:

У больного гнойный аппендицит осложнился формированием внутрибрюшного поддиафрагмального абсцесса. Вероятно, что гной распространился по большому сальнику. Как Вы думаете, насколько верно выдвижение данного предположения?

*Требования к заданию:* научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие из них (подходов) сегодня приняты топографическими анатомами, а какие отвергнуты. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «неверно, так как гной может распространяться, в этом случае, только по правому боковому каналу».

*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**

<b>Методические материалы</b>	<b>Виды текущего контроля</b>	<b>Критерии оценивания учебной деятельности</b>	<b>Диапазон баллов</b>
Лекции.	Лекционный журнал посещаемости	посещаемость, умение обобщенно анализировать, знание классификаций, знание инновационный методов лечения, умение выделить главную мысль	
Практические занятия	Журнал успеваемости и посещаемости, тестовый контроль, собеседование и опрос по препарату, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка)	самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям	От 6 до 10

Самостоятельная работа	работа на обучающей программе, работа с учебником и атласом, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка), препарирование препаратов	качество и количество выполненных домашних работ, грамотность в оформлении, правильность выполнения	От 6 до 10
Другие виды учебной деятельности (студенческий научный кружок, олимпиады внутрикафедральная, внутриуниверситетская, межвузовская и общероссийская)	Личное участие	Дипломы, грамоты, статьи, рефераты	От 6 до 10
Промежуточная аттестация	Зачет	Собеседование по группе, Собеседование по билету	От 0 до 100

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

Оценки и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

Лекции:

Непосещение лекций или большое количество пропусков

Отсутствие конспектов лекций

Неудовлетворительное поведение во время лекций

Практические занятия:

Непосещение практических занятий или большое количество пропусков

Неверный ответ либо отказ от ответа

Отсутствие активности на занятиях

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

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

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

Лекции:

Посещение большей части лекций

Частичное отсутствие конспектов лекций, неполное конспектирование

Практические занятия:

Посещение большей части практических занятий

Ответ верный, но недостаточный

Слабая активность на занятиях

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

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

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

Лекции:

Посещение всех лекций, пропуски только по уважительным причинам

Наличие конспектов всех лекций

Практические занятия:

Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительным причинам

Верный достаточный ответ

Средняя активность на занятиях

Средний уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

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

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

Лекции:

Посещение всех лекций, пропуски только по уважительным причинам

Наличие подробных конспектов всех лекций

Практические занятия:

Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительным причинам

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

Высокая активность на занятиях

Свободный уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок, и заимствований

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют

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

### 7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Дисциплина (модуль), факультет, курс, семестр, форма контроля	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, периодических изданий, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)	Количество экземпляров
1	Регионарная анатомия и оперативная хирургия, педиатрический, 2 курс, 4 семестр(модуль)	<p style="text-align: center;"><b>Основная учебная литература</b></p> <p>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. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417560.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417560.html</a></p> <p>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. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417584.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417584.html</a></p>	<p>ЭБС "КОНСУЛЪТАНТ СТУДЕНТА"</p> <p>ЭБС "КОНСУЛЪТАНТ СТУДЕНТА"</p>

### 7.2. Дополнительная учебная литература

2		<p style="text-align: center;"><b>Дополнительная учебная литература</b></p> <p>Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438480.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438480.html</a></p> <p>Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьёва, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433546.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433546.html</a></p>	<p style="text-align: center;">ЭБС "КОНСУЛ БТАНТ СТУДЕНТ А"</p> <p style="text-align: center;">ЭБС "КОНСУЛ БТАНТ СТУДЕНТ А"</p>
---	--	---	---

### 7.3 Периодические издания

3		<p style="text-align: center;"><b>Периодические издания</b></p> <p>Журнал «Морфология».          Журнал «Вестник хирургии имени И. И. Грекова».          "Казанский медицинский журнал"          "Вестник современной клинической медицины"</p> <p style="text-align: center;"><b>Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины (модуля)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ  <a href="http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&amp;view=irbis&amp;Itemid=108">http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&amp;view=irbis&amp;Itemid=108</a></li> <li>2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.)  <a href="http://old.kazangmu.ru/lib/">http://old.kazangmu.ru/lib/</a></li> <li>3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.- 06.01.2018г.) <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>.</li> <li>4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) <a href="http://elibrary.ru/">http://elibrary.ru/</a></li> <li>5. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки</li> </ol>	
---	--	--	--

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

Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины.

	Название	Краткое описание	Эл. адрес



1	ЭБС "Консультант студента"	"Консультант студента» предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и дополнительным материалам, в том числе аудио, видео, анимации, интерактивным материалам, тестовым заданиям и др. Удаленный доступ через активационные коды.	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
2	Реферативная база данных Scopus	это крупнейшая в мире мультидисциплинарная реферативная база Первые шаги в Scopus	<a href="http://health.elsevier.ru/electronic/scopus">health.elsevier.ru/electronic/scopus</a>
3	ClinicalKey	новая поисковая система Elsevier для работы с медицинской информацией.	<a href="https://www.clinicalkey.com">https://www.clinicalkey.com</a>
4	eLIBRARY.RU	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - это крупнейший российский информационный портал в области науки	<a href="http://elibrary.ru/">http://elibrary.ru/</a>
	EBSCOhost	служба, предоставляющая доступ к базам данных англоязычных периодических изданий. EBSCOhost подключает пользователя к нескольким базам данных различной тематики.	<a href="http://search.ebscohost.com/">http://search.ebscohost.com/</a> Доступ осуществляется по IP адресам университета (ГУК, НУК). Пароль для удаленного доступа с домашних компьютеров или телефонов предоставляется в научной библиотеке (НУК, к. 204)
	Springer	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Журналы (Journals) 1832-1996 и 2002-2011 гг., кроме новых журналов, изданных после 2009 г.</li> <li>- Журналы (Journals) 1997-2001 гг.</li> <li>- Книги (Books) 2005-2010 гг., включая книжные серии и справочники.</li> <li>- Книжные серии (Book Series) 1902-1996 гг., около 20 книжных серий.</li> <li>- Книжные серии (Book Series) 2005-2010 гг., все серии.</li> <li>- Электронные справочники (E-References) 2005-2010 гг.</li> </ul>	<a href="http://link.springer.com/">http://link.springer.com/</a>

	<i>Wiley Online Library</i>	<i>1500 рецензируемых специалистами журналов, 4 миллиона статей. Основные базы данных по химии и медицине, основанные на симптоматике заболеваний, включая библиотеку Cochrane Library и ЭРОС.</i>	<a href="http://onlinelibrary.wiley.com/">http://onlinelibrary.wiley.com/</a>
	<i>Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Клинические рекомендации - методы профилактики, диагностики и лечения заболеваний.</i></li> <li>- <i>Национальные руководства - практические руководства по всем медицинским специальностям (всего более 50 национальных руководств).</i></li> <li>- <i>Практические руководства по отдельным актуальным вопросам медицины.</i></li> <li>- <i>Справочник лекарственных средств - клинико-фармакологические статьи более, чем 2000 лекарственных препаратов.</i></li> <li>- <i>Стандарты оказания медицинской помощи.</i></li> </ul>	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
	<i>ЭБС "Лань"</i>	<i>Ресурс включает в себя как электронные версии книг издательства «Лань» и других ведущих издательств учебной литературы, так и электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам.</i>	<a href="http://e.lanbook.com/">http://e.lanbook.com/</a>
	<i>Сайт кафедры ОХиТА</i>		<a href="http://operhirkgmu.ru/">http://operhirkgmu.ru/</a>
	<i>Сайт КГМУ</i>		<a href="http://kgmu.kcn.ru/">http://kgmu.kcn.ru/</a>

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Требования к выполнению доклада.** При подготовке к каждому практическому занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к 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. На учебном материале (препарате) необходимо показать анатомические структуры, имеющие отношение к данному вопросу. Дополнительного времени на подготовку студент не получает. На работу с одним студентом выделяется не более 15 минут.

**Требования к письменным ответам на вопросы.** Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента. 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.

Регионарная анатомия и оперативная хирургия .

При прохождении дисциплины студентами регионарно изучаются все 9 областей передне-боковой стенки живота.

1. Правая подреберная обл.- Regio hypochondrica dextra
2. Собственно надчревная обл. - Regio epigastrica propria
3. Левая подреберная обл.- Regio hypochondrica sinistra
4. Правая боковая обл.- Regio abdominalis lateralis dextra
5. Пупочная обл. - Regio umbilicalis
6. Левая боковая обл.- Regio abdominalis lateralis sinistra
7. Правая паховая обл. - Regio inguinalis dex
8. Лобковая обл. Regio pubica
9. Левая паховая обл. -Regio inguinalis sin

При рассмотрении каждой из этих областей обучающемуся, необходимо учитывать несколько обязательных пунктов:

1. Область название (следует назвать номенклатурное название данной области) например, - Regio umbilicalis
2. Назвать границы данной области
3. Назвать наружные ориентиры данной области
4. Рассказать послойную топографию данной области (при необходимости охарактеризовать каждый слой, степень выраженности, возможные возрастные, гендерные или индивидуальные особенности )
5. Перечислить сосуды кровоснабжающие данную область, отметить варианты развития.
6. Перечислить нервы, которые иннервируют эту область
7. Рассказать голотопию, скелетотопию, и синтопию органов и образований данной области
8. Рассказать, если это выражено, то также и топографо-анатомические особенности данной области.

Подробно изучаются:

-белая линия живота

-пупочное кольцо

-паховый и бедренный каналы

В этих местах часто возникают грыжи. Студентам указываются особенности строения тканей этих мест в разных возрастных периодах, гендерные различия и возможные варианты развития.

После теоретического изучения областей и типичных мест возникновения грыж студенты закрепляют материал изучением анатомических учебных препаратов.

Второй элемент дисциплины оперативная хирургия освещает технику операции. В этой части студенты изучают:

1. Общие положения оперативной хирургии
2. Хирургические инструменты и шовные материалы.
3. Сшивание тканей
4. Кишечные швы и анастомозы кишки.
5. Грыжесечения

За время прохождения этих тем студенты работают с хирургическими инструментами на биологических тканях (кишка животных), а также на муляжах тренажерах.

Теоретическая схема любой операции для студента:

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

Контроль по модулю состоит из 3х этапов:

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

(Для успешной сдачи модуля необходимо получить более 70 % правильных ответов по

каждому из 3х этапов)

### **Отработка пропусков и неудовлетворительных оценок:**

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

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Учебная контрольная программа «Topotest - 2». Разработана сотрудниками кафедры. Имеется в свободном доступе в библиотеке КГМУ.
3. Операционная система WINDOWS.
4. Операционная система MS-DOS
5. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
6. 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.
7. ЭБС "Консультант студента" "Консультант студента» предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и дополнительным материалам, в том числе аудио, видео, анимации, интерактивным материалам, тестовым заданиям и др. Удаленный доступ через активационные коды.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

Учебные помещения кафедры оперативной хирургии и топографической анатомии КГМУ

<b>№ п/п</b>	<b>Наименования дисциплин</b>	<b>Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений</b>	<b>Адрес (местоположение) учебных помещений</b>
--------------	-------------------------------	---	---

Регионарная анатомия и оперативная хирургия		<p><b>Лекционная аудитория (к. 325).</b> Оснащение: ноутбук (1шт), мультимедиапроектор (1 шт); учебно-методические материалы;</p> <p><b>Учебная комната (к. 379).</b> Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол пат.анатомический (1шт)</p> <p><b>Учебная комната (к. 380).</b> Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол пат.анатомический (1шт)</p> <p><b>Учебная комната (к. 382).</b> Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол-ванна пат.анатомический, трупный материал (1шт)</p> <p><b>Учебная комната (к. 383).</b> Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол-ванна пат.анатомический, трупный материал (1шт)</p> <p><b>Учебная аудитория (к. 384).</b> Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол-ванна пат.анатомический, трупный материал (1шт), стол пат.анатомический (1шт), фонд учебных препаратов.</p> <p><b>Компьютерный класс (к. 388).</b> Оснащение: компьютеры с мониторами (4 шт).</p>	г. Казань, ул. Университетская дом 14
---	--	---	--

Наименование объекта	Адрес	Оборудованные учебные кабинеты		Объекты для проведения практических занятий	
		Количество	Общая площадь, кв.м	Количество	Общая площадь, кв.м
Анатомический зал	Казань, ул. Университетская, 14	6	231	6	231
Компьютерный класс	Казань, ул. Университетская, 14	1	25,1	1	25,1
Микрохирургическая операционная	Казань, ул. Университетская, 14	1	25,6	1	25,6
Эндохирургическая операционная	Казань, ул. Университетская, 14	1	47,0	1	47,0
Операционная для учебных операций на животных	Казань, ул. Университетская, 14	2	25,6	2	25,6

Оснащение учебного процесса.

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

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

**«У Т В Е Р Ж Д А Ю»**

Проректор  
по образовательной деятельности,  
председатель ЦКМС,  
профессор Л.М. Мухарямова

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: Диагностика в хирургии

Код и направление специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: общей хирургии

Курс: 3

Семестр: 6

Лекции: 10 часов

Практические занятия: 30 часов

Самостоятельная работа: 32 часа

Зачет 6 семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

**2018 год**



Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

**Разработчики программы:**

профессор, д.м.н.

Клюшкин И.В.

ассистент, к.м.н.

Фатыхов Р.И.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «1» июня 2018 года протокол № 13.

Заведующий кафедрой, профессор

Доброквашин С.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «6» июня 2018года (протокол №4).

Председатель

Председатель предметно-методической комиссии

профессор, д.м.н.

Файзуллина Р.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

профессор, д.м.н.

Клюшкин И.В.

ассистент, к.м.н.

Фатыхов Р.И.

## **I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы**

**Цель** освоения дисциплины «Диагностика в хирургии» является подготовка врача-специалиста, способного и готового оказывать высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь, успешно осуществлять все виды специализированной деятельности в соответствии с ФГОС ВО специальности 31.05.02 – педиатрия, как неотъемлемой части профессиональной деятельности будущего специалиста

### **Задачи:**

Сформировать у выпускника, успешно освоившего ОП ВО систему знаний, умений, навыков обеспечивающих способность и готовность:

- правильно составить диагностический алгоритм обследования больного с учетом полученных данных физикального обследования;
- уметь составить план обследования у больного с острой гнойной хирургической инфекцией;
- составить алгоритм обследования у больного с изолированной, сочетанной, множественной и комбинированной травмой, для решения вопроса об очередности оказания специализированной помощи;
- подготовить и обосновать использование средств инструментальной диагностики, с использованием «тяжелой техники», у больных с хирургическими заболеваниями грудной клетки;
- составить план обследования с использованием современных методов медицинской интроскопии для больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- разработать алгоритм обследования больного с заболеванием мочеполовой системы;
- уметь анализировать данные, полученные в результате дополнительного обследования больного, с использованием современных высокотехнологичных методов медицинской визуализации;
- обосновать назначение методов дополнительных обследований у больных в послеоперационном периоде.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общепрофессиональные компетенции:

### **ОПК – 6. Готовность к ведению медицинской документации.**

В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

**Знать:** теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении

**Уметь:** анализировать результаты рентгенологического обследования детей и подростков с последующим заполнением необходимой медицинской документации.

**Владеть:** навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков с последующим занесением полученной информации в медицинскую документацию.

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

В результате освоения ОПК–9 обучающийся должен:

**Знать:** основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека

**Уметь:** устройство и принцип физической работы диагностического оборудования

**Владеть:** навыками выявления морфофункциональных нарушений протекающих в тканях при различных нозологиях, и возможность их выявления применяя лучевые методы диагностики

### **ОПК – 11. Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.**

В результате освоения ОПК–11 обучающийся должен:

**Знать:** современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков, взрослого населения терапевтического, хирургического и инфекционного профиля; общие принципы и особенности лучевой диагностики различных хирургических нозологий

**Уметь:** анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья пациента, построить диагностический алгоритм и организацию медицинской диагностической помощи.

**Владеть:** интерпретацией результатов лучевых инструментальных методов диагностики у пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование или к профильному специалисту.

профессиональные компетенции:

**ПК – 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.**

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

**Знать:** возможности лучевой диагностики, методы и способы лучевой диагностики, алгоритм и план обследования пациентов с различной патологией

**Уметь:** получать информацию о заболеваниях на основании различных методов диагностики, анализировать клиничко-лабораторные данные в свете целесообразности проведения лучевой диагностики; оценивать достаточность предварительной информации для принятия решений; оценивать состояние здоровья; ставить предварительный диагноз, при интерпретации данных 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 дополнительных методов обследования для формирования тактики обследования пациента.

**Владеть:** проводить лучевую диагностику, при неотложных состояниях интерпретировать результаты методов исследования, составление протокола инфузионной терапии

**ПК – 8. Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.**

В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

**Знать:** особенности курации пациентов с позиции лучевых методов диагностики.

**Уметь:** анализировать результаты тактики рентгенологического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков.

**Владеть:** навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов с различной нозологией

**ПК – 9. Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.**

В результате освоения ПК–9 обучающийся должен:

**Знать:** основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека и лучевые методы их регистрации.

**Уметь:** анализировать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у пациентов, с формированием тактики диагностики на этапе постановке диагноза и контроля за течением патологии.

**Владеть:** Понятием об особенностях медико-анатомических процессах протекающих в организме и методах формировании тактики регистрации указанных нарушений, а также динамического лучевого контроля за лечением.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в вариативную часть Блока 1 Рабочего учебного плана. К прохождению практики допускаются студенты, продолжающие обучение на 3 курсе.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются: «Нормальная анатомия», «Нормальная физиология», «Общая хирургия», «Пропедевтика детских болезней», «Пропедевтика внутренних болезней».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Патологическая анатомия», «Внутренние болезни», «Хирургические болезни»/

**Область** профессиональной деятельности: педиатрия.

**Объекты** профессиональной деятельности: детское и взрослое население.

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

### 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 единиц, 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	10	30	32

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

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

№ раздела	Раздел дисциплины	Общая трудоемкость (час/зет)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Всего	Аудиторные учебные занятия		
		Лекции		Практические занятия		
1	Раздел 1. Формирование диагностического алгоритма в плановой неотложной медицинской помощи	7	1	2	4	Семинар
2	Раздел 2. Обследование пациента с острой гнойно-хирургической инфекцией	10	2	4	4	Семинар
3	Раздел 3. Диагностический план обследования	9	1	4	4	Семинар

	пациента с травматическим повреждением					
4	<b>Раздел 4.</b> Лучевые методы диагностики при патологии органов грудной клетки	9	1	4	4	Семинар
5	<b>Раздел 5.</b> Обследование пациента с заболеванием органов брюшной полости	10	2	4	4	Семинар
6	<b>Раздел 6.</b> Лучевые и эндоскопические методы диагностики в урологии	9	1	4	4	Семинар
7	<b>Раздел 7.</b> Современные методы диагностики в плановой и неотложной медицине	9	1	4	4	Семинар
8	<b>Раздел 8.</b> Диагностика в педиатрии	9	1	4	4	Семинар
	Итого	<b>72</b>	10	30	32	Зачет

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

#### IV семестр

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	<b>Раздел 1. Формирование диагностического алгоритма в плановой неотложной медицинской помощи</b>		
2.	Содержание лекционного курса	<b>Понятие о диагностическом алгоритме.</b> Примеры его составления, ожидаемая информация при обследовании больного с предполагаемой нозологической формой заболевания	ОПК – 6 ОПК – 9 ОПК – 11 ПК – 5 ПК – 8 ПК – 9
3.	Содержание темы практического занятия	<b>Понятие о диагностическом алгоритме.</b> Методы получения медицинской информации, инструменты, приборы и оборудование, используемое для постановки диагноза у хирургического больного. Во время занятий студенты участвуют в обследовании больных в диагностических кабинетах. Учатся читать «паспорта» результатов, получаемых при обследовании	ОПК – 6 ОПК – 9 ПК – 5 ПК – 9

		хирургических больных, с использованием сонограмм, КТ- и МР- томограмм, сцинтиграмм.	
4.	<b>Раздел 2. Обследование пациента с острой гнойно-хирургической инфекцией</b>		
5.	Содержание лекционного курса	Инструментальное обследование у больного с острой гнойной хирургической инфекцией	ОПК – 9 ОПК – 11 ПК – 5 ПК – 8
6.	Содержание темы практического занятия	Обследование больных с острой гнойной хирургической инфекцией. Использование УЗ диагностики, УЗ навигации при лечении больных с патологией. КТ- и МР- томография в диагностике острой гнойной хирургической инфекцией. Диагностика послеоперационных осложнений. Студенты работают в перевязочной, манипуляционной, смотровом кабинетах хирургического, приемного отделения и хирургической амбулатории и стационара, диагностических кабинетах.	ОПК – 9 ОПК – 11 ПК – 5 ПК – 8
7.	<b>Раздел 3. Диагностический план обследования пациента с травматическим повреждением.</b>		
8.	Содержание лекционного курса	Травматические повреждения, использование средств медицинской визуализации при диагностике травм	ОПК – 6 ОПК – 9 ОПК – 11 ПК – 5 ПК – 8 ПК – 9
9.	Содержание темы практического занятия	Травмы. Обследования больных. Студенты знакомятся с методами медицинской визуализации при травмах участвуют в работе приемного отделения и диагностических кабинетов. Оценивают данные методов дополнительных обследований. Анализируют с преподавателем трудные диагностические случаи.	ОПК – 6 ОПК – 9 ОПК – 11 ПК – 5 ПК – 8 ПК – 9
10.	<b>Раздел 4. Лучевые методы диагностики при патологии органов грудной клетки</b>		
11.	Содержание лекционного курса	Диагностика хирургических заболеваний органов грудной клетки	ОПК – 6 ОПК – 9 ОПК – 11 ПК – 5 ПК – 8 ПК – 9
11.	Содержание темы практического занятия	Студенты знакомятся с данными медицинской визуализации при хирургических заболеваниях органов грудной клетки, используя обзорные рентгенограммы и с рентген контрастным усилением, эндоскопические данные, данные КТ- и МР- томограмм, радиоизотопных методов диагностики хирургической патологии органов грудной клетки; ПЭТ – томограммы. Функциональные методы оценки органов грудной клетки при	ОПК – 6 ОПК – 9 ОПК – 11 ПК – 5 ПК – 8 ПК – 9

		хирургической патологии. Хирургический туберкулез легких, особенности диагностики при хирургических заболеваниях органов грудной клетки у детей в врожденной с патологией. <b>Аттестация.</b>	
--	--	---	--

### V семестр

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	<b>Раздел 5. Обследование пациента с заболеванием органов брюшной полости</b>		
2.	Содержание лекционного курса	<b>Понятие о диагностическом алгоритме.</b> Обследование больного для постановки диагноза и дифференциальной диагностики патологии органов брюшной полости и забрюшинного пространства	ОПК – 6 ОПК – 9 ОПК – 11 ПК – 5 ПК – 8 ПК – 9
3.	Содержание темы практического занятия	Хирургические заболевания органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Студенты работают в отделении общей и неотложной хирургии. Знакомятся с использованными методами диагностики с интерпретацией, полученных данных, значимости их при различных хирургических заболеваниях органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Осматривают больных с послеоперационными осложнениями, анализируя с данными дополнительных исследований использованных при диагностике осложнения.	ОПК – 6 ОПК – 9 ПК – 5 ПК – 9
4.	<b>Раздел 6. Лучевые методы в урологии</b>		
5.	Содержание лекционного курса	Диагностические аспекты заболеваний мочеполовой системы	ОПК – 9 ОПК – 11 ПК – 5 ПК – 8
6.	Содержание темы практического занятия	Студенты разбирают информацию полученную при обследовании больного с заболеванием мочеполовой системы. Эндоскопия, УЗ исследование, КТ-, МР-томография, радиоизотопные методы исследования. Учатся использовать данные современных методов визуализации в постановке диагностике и контролем за лечением больного в послеоперационном периоде. Рассматривают использующиеся методы обследования в диагностике врожденной патологии мочеполовой системы.	ОПК – 9 ОПК – 11 ПК – 5 ПК – 8

7.	<b>Раздел 7. Современные методы диагностики в плановой и неотложной медицине</b>		
8.	Содержание лекционного курса	Формирование показаний для обследования, анализ данных, полученных с использованием высокотехнологичных методов медицинской визуализации	ОПК – 6 ОПК – 9 ОПК – 11 ПК – 5 ПК – 8 ПК – 9
9.	Содержание темы практического занятия	Перспективные методы получения информации о больном. Ультрасонография, КТ, МРТ во всех его проявлениях. Студенты, во время занятий, анализируют информационный материал, с его критическими обоснованием. Участвуют в решении ситуационных задач.	ОПК – 6 ОПК – 9 ОПК – 11 ПК – 5 ПК – 8 ПК – 9
10.	<b>Раздел 8. Диагностика в педиатрии</b>		
11.	Содержание лекционного курса	Особенности современной диагностики в педиатрии	ОПК – 6 ОПК – 9 ОПК – 11 ПК – 5 ПК – 8 ПК – 9
11.	Содержание темы практического занятия	Особенности современной диагностики в решении задач оказания диагностической помощи педиатрическому контингенту больных. <b>Аттестация</b>	ОПК – 6 ОПК – 9 ОПК – 11 ПК – 5 ПК – 8 ПК – 9

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

№ пп.	Наименование
1	Ультразвуковая визуализация дермальных образований. Учебно-методическое пособие для врачей, аспирантов ординаторов, интернов, студентов старших курсов медицинских ВУЗов / Ключкина Ю.А., Ключкин И.В. – Казань, ООО ИД МедДок, 2013. – 28с.



## 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	ОПК 9	ОПК 11	ПК 5	ПК 8	ПК 9
1.	Раздел 1. Формирование диагностического алгоритма в плановой неотложной медицинской помощи	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
2.	Раздел 2. Обследование пациента с гнойно-воспалительной патологией	Лекция		+	+	+	+	
		Практическое занятие		+	+	+	+	
3.	Раздел 3. Диагностический план обследования пациента с травматическим повреждением	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
4.	Раздел 4. Лучевые методы диагностики при патологии органов грудной клетки	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
5.	Раздел 5. Обследование пациента с заболеванием органов брюшной полости	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
6.	Раздел 6. Лучевые методы в урологии	Лекция		+	+	+	+	
		Практическое занятие		+	+	+	+	
7.	Раздел 7. Современные методы диагностики в плановой и неотложной медицине	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
8.	Раздел 8. Диагностика в педиатрии	Лекция	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+

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

**(описание шкал оценивания)**

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

ОПК – 6, ОПК – 9, ОПК – 11, ПК – 5, ПК – 8, ПК – 9

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. <b>Готовность к ведению медицинской документации</b>	<b>Знать:</b> теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении	Тестирование, опрос	По результатам теста до 70% правильных ответов	По результатам теста до 80% правильных ответов	По результатам теста до 90% правильных ответов	По результатам теста до 100% правильных ответов
	<b>Уметь:</b> анализировать результаты рентгенологического обследования детей и подростков с последующим заполнением необходимой медицинской документации	Решение ситуационных задач	Частично умеет оценить рентгенограммы, заполнить сопроводительную документацию	В целом успешно, но не систематически умеет оценить рентгенограммы, заполнить сопроводительную документацию	В целом успешно умеет оценить рентгенограммы, заполнить сопроводительную документацию	Сформированы полноценные знания описания и оценки рентгенограмм и заполнить сопроводительную документацию
	<b>Владеть:</b> навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков с последующим занесением полученной информации в медицинскую документацию	Отработка практических навыков	Обладает фрагментарными знаниями по постановке предварительного диагноза на основании результатов лабораторных и инструментальных методов обследования	Обладает общим представлением по постановке предварительного диагноза на основании результатов лабораторных и инструментальных методов обследования	В целом обладает устойчивым пониманием по постановке предварительного диагноза на основании результатов лабораторных и инструментальных методов обследования	Успешно и систематически применяет знания по постановке предварительного диагноза на основании результатов лабораторных и инструментальных методов обследования
ОПК – 9. <b>Способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, выполнять основные</b>	<b>Знать:</b> основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека	Тесты, опрос	По результатам теста до 70% правильных ответов	По результатам теста до 80% правильных ответов	По результатам теста до 90% правильных ответов	По результатам теста до 100% правильных ответов
	<b>Уметь:</b> Устройство и принцип физической работы диагностического оборудования	Разбор темы, основан на работе в профильном кабинете лучевой диагностики	В конкретной ситуации не смог выбрать и обосновать метод диагностики	В конкретной ситуации составил и обосновать метод диагностики	В конкретном ситуационном примере составил алгоритм, выбрал и обосновал метод диагностики	В конкретном ситуационном примере составил, выбрал и обосновал необходимый метод диагностики

<p><b>диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</b></p>	<p><b>Владеть:</b> навыками выявления морфофункциональных нарушений протекающих в тканях при различных нозологиях, и возможность их выявления применяя лучевые методы диагностики</p>	<p>Чтение рентгенограмм, сонограмм, томограмм</p>	<p>Прочитал паспортную часть рентгенограммы, сонограммы, томограммы, без определения основной причины патологии</p>	<p>Прочитал паспортную часть рентгенограммы, сонограммы, томограммы, с определением основной причины патологии, без обоснования дополнительных методов обследования</p>	<p>Прочитал паспортную часть рентгенограммы, сонограммы, томограммы, с определением основной причины патологии, созданием программы и обоснованием дополнительных методов обследования</p>	<p>Прочитал паспортную часть рентгенограммы, сонограммы, томограммы, с определением основной причины патологии, созданием программы и детальным обоснованием дополнительных методов обследования</p>
<p><b>ОПК – 11. Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</b></p>	<p><b>Знать:</b> современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков, взрослого населения терапевтического, хирургического и инфекционного профиля; общие принципы и особенности лучевой диагностики различных хирургических нозологий</p>	<p>Тесты, опрос</p>	<p>По результатам теста до 70% правильных ответов</p>	<p>По результатам теста до 80% правильных ответов</p>	<p>По результатам теста до 90% правильных ответов</p>	<p>По результатам теста до 100% правильных ответов</p>
	<p><b>Уметь:</b> анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья пациента, построить диагностический алгоритм и организацию медицинской помощи</p>	<p>Разбор темы, основан на анализе полученной информации лучевой диагностики конкретного пациента</p>	<p>В конкретной ситуации не смог провести анализ лучевых методов диагностики</p>	<p>В конкретной ситуации провел анализ лучевых методов диагностики без выявления основной причины заболевания</p>	<p>В конкретной ситуации провел анализ лучевых методов диагностики с выявлением основной причины заболевания</p>	<p>В конкретной ситуации провел анализ лучевых методов диагностики с выявлением основной причины заболевания и дополнительных методов инструментальных методов обследования</p>
	<p><b>Владеть:</b> интерпретацией результатов лучевых инструментальных методов диагностики у пациента; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование или к профильному специалисту</p>	<p>Чтение рентгенограмм, сонограмм, томограмм</p>	<p>Прочитал паспортную часть рентгенограммы, сонограммы, томограммы, без определения основной причины патологии</p>	<p>Прочитал паспортную часть рентгенограммы, сонограммы, томограммы, с определением основной причины патологии, без обоснования дополнительных методов обследования</p>	<p>Прочитал паспортную часть рентгенограммы, сонограммы, томограммы, с определением основной причины патологии, созданием программы и обоснованием дополнительных методов обследования</p>	<p>Прочитал паспортную часть рентгенограммы, сонограммы, томограммы, с определением основной причины патологии, созданием программы и детальным обоснованием дополнительных методов обследования</p>

<b>ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b>	<b>Знать:</b> Возможности лучевой диагностики, методы и способы лучевой диагностики, алгоритм и план обследования пациентов с различной патологией	Тесты, опрос	По результатам теста до 70% правильных ответов	По результатам теста до 80% правильных ответов	По результатам теста до 90% правильных ответов	По результатам теста до 100% правильных ответов
	<b>Уметь:</b> получать информацию о заболеваниях на основании различных методов диагностики, анализировать клиничко-лабораторные данные в свете целесообразности и проведения лучевой диагностики; оценивать достаточность предварительной информации для принятия решений; оценивать состояние здоровья; ставить предварительный диагноз, при интерпретации данных 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 дополнительные методы обследования для формирования тактики обследования пациента	Разбор темы, основан на анализе полученной информации лучевой диагностики конкретного пациента	В конкретной ситуации не смог провести метод диагностики, анализировать клиничко-лабораторные данные в свете целесообразности и проведения лучевой диагностики	В конкретной ситуации провел анализ методов диагностики, анализировать клиничко-лабораторные данные в свете целесообразности и проведения лучевой диагностики	В конкретной ситуации провел анализ методов диагностики, анализировать клиничко-лабораторные данные в свете целесообразности и проведения лучевой диагностики с выявлением основной причины заболевания	В конкретной ситуации провел анализ методов диагностики, анализировать клиничко-лабораторные данные в свете целесообразности и проведения лучевой диагностики с выявлением основной причины заболевания и дополнительных инструментальных методов обследования

	<b>Владеть:</b> проводить лучевую диагностику, при неотложных состояниях интерпретировать результаты методов исследования, составление протокола инфузионной терапии	Чтение рентгенограмм, сонограмм, томограмм	Прочитал у пациента при неотложном состоянии рентгенограмму, сонограмму, томограмму, без определения основной причины патологии	Прочитал у пациента при неотложном состоянии рентгенограмму, сонограмму, томограмму, без обоснования дополнительных методов обследования	Прочитал у пациента при неотложном состоянии рентгенограмму, сонограмму, томограмму, с определением основной причины патологии, созданием программы и обоснованием дополнительных методов обследования	Прочитал у пациента при неотложном состоянии рентгенограмму, сонограмму, томограмму, с определением основной причины патологии, созданием программы и детальным обоснованием дополнительных методов обследования
<b>ПК – 8.</b> Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<b>Знать:</b> Особенности курации пациентов с позиции лучевых методов диагностики	Тесты, опрос	По результатам теста до 70% правильных ответов	По результатам теста до 80% правильных ответов	По результатам теста до 90% правильных ответов	По результатам теста до 100% правильных ответов
	<b>Уметь:</b> анализировать результаты тактики рентгенологического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков	Разбор темы, основан на анализе полученной информации лучевой диагностики	В конкретной ситуации не смог провести интерпретацию рентгенологического обследования детей и подростков	В конкретной ситуации провел интерпретацию рентгенологического обследования детей и подростков с выявлением основной причины заболевания	В конкретной ситуации провел интерпретацию рентгенологического обследования детей и подростков с выявлением основной причины заболевания	В конкретной ситуации провел интерпретацию рентгенологического обследования детей и подростков с выявлением основной причины заболевания и дополнительных методов инструментальных методов обследования
	<b>Владеть:</b> навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов с различной нозологией	Чтение рентгенограмм, сонограмм, томограмм	Не сформировал у пациента предварительный диагноз на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов с различной нозологией	Сформировал у пациента предварительный диагноз на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов с различной нозологией	Сформировал у пациента предварительный диагноз на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов с различной нозологией и созданием дополнительных методов обследования	Сформировал у пациента предварительный диагноз на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов с различной нозологией, с созданием программы и детальным обоснованием дополнительных методов обследования

<p><b>ПК – 9.</b> Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b>Знать:</b> основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека и лучевые методы их регистрации</p>	<p>Тесты, опрос</p>	<p>По результатам теста до 70% правильных ответов</p>	<p>По результатам теста до 80% правильных ответов</p>	<p>По результатам теста до 90% правильных ответов</p>	<p>По результатам теста до 100% правильных ответов</p>
	<p><b>Уметь:</b> анализировать гистофизиологию состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у пациентов, с формированием тактики диагностики на этапе постановке диагноза и контроля за течением патологии</p>	<p>Разбор темы, основан на анализе полученной информации лучевой диагностики</p>	<p>В конкретной ситуации не смог провести гистофизиологическую оценку патологического состояния и определить приоритетный метод лучевой диагностики</p>	<p>В конкретной ситуации провести гистофизиологическую оценку патологического состояния и определить приоритетный метод лучевой диагностики</p>	<p>В конкретной ситуации провел провести гистофизиологическую оценку патологического состояния и определить приоритетный метод лучевой диагностики с выявлением основной причины заболевания</p>	<p>В конкретной ситуации провел провести гистофизиологическую оценку патологического состояния и определить приоритетный метод лучевой диагностики с выявлением основной причины заболевания и дополнительных методов инструментальных обследований</p>
	<p><b>Владеть:</b> Понятием об особенностях медико-анатомических процессах протекающих в организме и методах формирования тактики регистрации указанных нарушений, а также динамического лучевого контроля за лечением</p>	<p>Чтение рентгенограмм, сонограмм, томограмм</p>	<p>Не имеет понятия о медико-анатомических процессах протекающих в организме лежащих в основе получения изображения при обследовании пациента</p>	<p>Имеет представление медико-анатомических процессах протекающих в организме лежащих в основе получения изображения при обследовании пациента</p>	<p>Имеет представление медико-анатомических процессах протекающих в организме лежащих в основе получения изображения при обследовании пациента с различной нозологией</p>	<p>Имеет детальное представление медико-анатомических процессах протекающих в организме лежащих в основе получения изображения при обследовании пациента с различной нозологией</p>

**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:

**Вопросы для тестового контроля**

**1. Охарактеризуйте понятие «радиофармпрепарат»?**

- 1) субстанция, поглощающая рентгеновское излучение;
- 2) радиоактивный изотоп;
- 3) лекарственный препарат;
- 4) субстанция, накапливаемая избирательно в органах или системе органов.

**2. Какой метод лучевой диагностики в травматологии является наиболее информативным:**

- 1) КТ;
- 2) контрастирование свищевого хода (фистулография);
- 3) ультразвуковое исследование;
- 4) рутинная рентгенография в двух проекциях

**3. Какой из перечисленных методов исследования предпочтителен при диагностике травмы органов грудной клетки:**

- 1) ангиография;
- 2) рентгенография;
- 3) бронхография;
- 4) компьютерная томография.

**4. Выберите наиболее подходящий рентгенологический признак фрактуры:**

- 1) нечеткая визуализация кортикального слоя;
- 2) нарушение целостности кости со смещением отломков;
- 3) локальное разрежение костной ткани;
- 4) наличие очага с рентгенологическими признаками мягкотканного образования.

**5. Опишите вид уровня жидкости при гидротораксе?**

- 1) горизонтальный;
- 2) косой.

**6. В чем заключается методика "усиления" при компьютерной томографии:**

- 1) томографию выполняют в условиях внутривенного введения контрастного вещества;
- 2) в повышении напряжения генерирования рентгеновского изображения;
- 3) в получении изображения очень тонких слоев объекта;
- 4) в ускорении вращения рентгеновского излучателя вокруг снимаемого объекта

**7. Компьютерная томография предпочтительна при изучении:**

- 1) легких;
- 2) легких и диафрагмальной плевры;
- 3) лимфатических узлов корней легких;
- 4) пищевода

**8. Патогномичный КТ-признак расслаивающейся аневризмы аорты (при нативном исследовании):**

- 1) очаг кальциноза в просвете аорты
- 2) утолщение, дезорганизованность стенки аорты



- 3) неоднородная плотность просвета аорты
- 4) резкое увеличение диаметра аорты

**9. Какие артефакты нельзя устранить при спиральной компьютерной томографии:**

- 1) дыхательные
- 2) перистальтические
- 3) сердцебиения
- 4) артефакт от границ сред

**10. Характерные КТ-признаки эхинококка паренхиматозных органов:**

- 1) овоидной формы, больших размеров, гомогенное;
- 2) округлое, с плотной капсулой, гомогенное;
- 3) неправильной формы, неоднородной структуры за счет солидных включений;
- 4) округлое, с тонкой капсулой, множеством дочерних кист

**11. КТ-картина периферического образования легких, связанное с плеврой, корнем, легкого, сегментарным бронхом, перифокальной инфильтрацией паренхимы наиболее характерна для**

- 1) инфильтративного туберкулеза (изолированный инфильтрат Ассмана);
- 2) периферического рака;
- 3) паразитарной кисты;
- 4) гамартомы

**12. Более характерным КТ-признаком метастатического поражения костей является**

- 1) периостальная реакция;
- 2) мякотканый компонент;
- 3) локализация поражения (плоские кости, позвоночник...);
- 4) возраст старше 50 лет

**13. Компьютерная томография является «золотым стандартом» для диагностики:**

- 1) бронхоэктазов легких;
- 2) опухолей задней черепной ямки и ствола мозга;
- 3) межпозвоноковых грыж дисков;
- 4) кистозных образований паренхиматозных органов

**14. Что такое «легочной рисунок» на рентгенограмме?**

- 1) отражение кровеносных сосудов;
- 2) отражение лимфатических сосудов;
- 3) отражение бронхиол.

**15. Конкременты в почечной лоханке визуализируется всеми методами, кроме:**

- 1) обзорная рентгенограмма почек;
- 2) экскреторная урография;
- 3) ультразвуковое исследование;
- 4) ангиография.

**16. Рост трубчатой кости в толщину происходит за счет следующих анатомических образований:**

- 1) косто – мозговой канал;
- 2) диафиз;
- 3) надкостница;
- 4) эпифизарный хрящ

**17. Выберите информативный современный метод лучевой диагностики конкрементов желчного пузыря:**

- 1) ультразвуковое исследование;
- 2) гепатография;
- 3) холецистография;
- 4) компьютерная томография

**18. При каком заболевании используется термин – разрежение костной ткани:**

- 1) остеопороз;
- 2) остеолит;
- 3) остеосклероз;
- 4) деструкция

**19. Сроки консолидации перелома костей предплечья:**

- 1) 1-2 недели в зависимости от тяжести перелома и реактивности организма;
- 2) 4-5 недель;
- 3) 2-3 месяца;
- 4) на 2-3-й сутки после перелома

**20. Рентгенологический признак, характеризующий суставную щель:**

- 1) полоса просветления;
- 2) полоса затемнения;
- 3) не дифференцируется.

**21. Какой из типов перелома характерен для детей?**

- 1) вколоченный;
- 2) компрессионный;
- 3) поднадкостничный

**22. Ключевая цель ангиографического исследования:**

- 1) травматические повреждения костей;
- 2) патологические изменения сосудов;
- 3) патологическое состояние при беременности

**23. Выберите нужный термин определению «костное или костное и хрящевое разрастание неопухолевого генеза»**

- 1) секвестр;
- 2) гиперостоз;
- 3) остеосклероз;
- 4) экзостоз

**24. Что является препятствием для распространения ультразвука в тканях?**

- 1) наличие электрического потенциала в тканях;
- 2) высокая плотность и упругость мягких тканей;
- 3) низкая плотность и упругость тканей;
- 4) богатое кровоснабжение тканей

**25. Эхогенность коркового слоя почки в норме:**

- 1) ниже эхогенности мозгового слоя;
- 2) сопоставимы с эхогенностью мозгового слоя;
- 3) выше эхогенности мозгового слоя;
- 4) сопоставима с эхогенностью синусной клетчатки;

**26. Форма нормальной почки при УЗИ.:**

- 1) в продольном срезе - бобовидная /овальная, поперечно - округлая;
- 2) в продольном срезе - бобовидная или овальная, поперечно - полулунная;
- 3) во всех срезах - бобовидная или овальная;
- 4) в продольном срезе - трапециевидная;

**27. Определяющиеся в проекции почечного синуса высокой эхогенности образования размерами 3-4мм с четкой акустической тенью свидетельствуют:**

- 1) о наличии мелких конкрементов в почке;
- 2) о наличии песка в чашечно-лоханочной системе;
- 3) об уплотнении чашечно-лоханочных структур;
- 4) о кальцинозе сосочков пирамид;

**28. Простая киста почки -это:**

- 1) аномалия развития канальцевых структур почки;
- 2) результат метаплазии эпителия канальцевых структур;
- 3) результат сдавления канальцев почки растущей опухолью;
- 4) отшнурованная чашечка первого порядка.
- 5) «холодный» абсцесс почки.

**29. В норме в сосуде при доплерографии регистрируется течение потока:**

- 1) ламинарное
- 2) турбулентное
- 3) смешанное
- 4) все верно

**30. Линейная скорость кровотока – это:**

- 1) количество крови, протекающее через поперечное сечение сосуда за единицу времени в л/мин или мл/сек.
- 2) быстрота движения конкретных частиц и переносимых её веществ
- 3) перемещение частиц потока за единицу времени в м/сек, измеренное в конкретной точке
- 4) масса крови в кг/мин или г/сек
- 5) все неверно

**31. Выберите рентгенологический признак не измененного реберно – диафрагмального синуса:**

- 1) остроугольную;
- 2) прямоугольную;
- 3) тупоугольную.

**32. Наиболее часто выполняемое диагностическое исследование при подозрении на кишечную непроходимость:**

- 1) ирригоскопию;
- 2) фистулографию;
- 3) рентгеноскопию брюшной полости с пассажем бария по кишке;
- 4) ангиографию;

**33. Показанием для баллонной дилатации является:**

- 1) восстановление проходимости артерий;
- 2) гипотония;
- 3) восстановление просвета мочеточников;

- 4) профилактика тромбоэмболии;
- 5) верно 1, 3

**34. Выберите наиболее безопасный и информативный метод исследования органов мочевыделительной системы**

- 1) компьютерная томография;
- 2) ультразвуковое исследование;
- 3) обзорная рентгенография;
- 4) экскреторная урография

**35. Эндоскопическим ориентиром для проведения эндоскопа из полости рта в полость глотки служит**

- 1) глоточная миндалина
- 2) задняя стенка глотки
- 3) небные дужки
- 4) корень языка
- 5) язычок мягкого неба

**36. Самым узким отделом толстой кишки является:**

- 1) слепая
- 2) нисходящая
- 3) сигмовидная
- 4) ректо-сигмоидный отдел
- 5) прямая

**37. Наиболее информативным методом исследования при невыясненной гепатомегалии является**

- 1) УЗИ
- 2) ангиография
- 3) лапароскопия
- 4) биопсия печени

**38. Лапароскопия производится больным под местной анестезией**

- 1) с тотальным спаечным процессом в брюшной полости
- 2) с гепато-спленомегалией
- 3) подозрение на разрыв диафрагмы
- 4) с разлитым перитонитом
- 5) с резким вздутием кишечных петель

**39. Подготовка больных к экстренной лапароскопии под местной анестезией включает**

- 1) промывание желудка
- 2) определение группы крови и резус фактора
- 3) очистительную клизму
- 4) в/м инъекцию 1 мл 0,1 % атропина и 1 мл 2% промедола
- 5) определение времени свертываемости крови

**40. Показаниями к общему обезболиванию при лапароскопии являются:**

- 1) тупая травма живота в сочетании с переломом ребер
- 2) неадекватное поведение больного (психические заболевания, алкогольное опьянение)
- 3) предполагаемая биопсия большого сальника
- 4) внематочная беременность
- 5) предполагаемое дренирование брюшной полости

**41. Пункция брюшной полости для наложения пневмоперитонеума обычно производится в**

- 1) правой подвздошной области
- 2) левой подвздошной области
- 3) в околопупочной области
- 4) в правом подреберье
- 5) в левом подреберье

**42. Ультразвук не имеет:**

- 1) проникающей способности;
- 2) ионизирующей способности;
- 3) способности поглощаться тканями;
- 4) способности испытывать преломление в биологических средах

**43. Дайте заключение следующему описанию: «На обзорной урограмме: почечная ножка правой почки располагается на уровне L<sub>2-3</sub>, нижний полюс левой почки на уровне крыла подвздошной кости»**

- 1) варианты нормы;
- 2) подвздошная дистопия почки;
- 3) опущение левой почки;
- 4) поясничная дистопия правой почки

**44. Рентгенологический признак перфорации органа желудочно-кишечного тракта в брюшную полость:**

- 1) смещение петель тонкой кишки;
- 2) высокое стояние купола диафрагмы;
- 3) серповидное просветление под куполом диафрагмы, вздутие петель кишечника

**45. Основой подразделения методов в лучевой диагностике является:**

- 1) способ регистрации изображения;
- 2) вид приемника излучения;
- 3) вид излучения;
- 4) положение источника излучения по отношению к пациенту

**46. Рентгенологическое описание «мешотчатое образование стенки пищевода» соответствует:**

- 1) грыжа пищеводного отверстия диафрагмы;
- 2) дивертикул пищевода;
- 3) язва пищевода;
- 4) чашеобразный рак пищевода

**47. При подозрении на острую кишечную непроходимость необходимо:**

- 1) выявить из анамнестических данных наличие острой кишечной непроходимости;
- 2) определить вид непроходимости – динамическая, механическая;
- 3) диагностировать уровень непроходимости;
- 4) определить наличие содержимого в желудке;
- 5) все перечисленное выше верно;
- 6) верно 1, 2, 3

**48. Ангиография – это исследование:**

- 1) бронхиального дерева
- 2) артериального русла
- 3) мочевыводящих путей

**49. Какой вид приобретает верхняя граница жидкости при гидротораксе?**

- 1) горизонтальный;
- 2) косой.

**50. Какой из перечисленных рентгенологических признаков является возрастной особенностью скелета пожилых людей?**

- 1) остеопороз и обызвествление связок
- 2) анкилоз суставов
- 3) расширение суставных щелей
- 4) рассасывание суставных концов некоторых трубчатых костей

**51. В чем состоит применяемая методика «усиления» при компьютерной томографии?**

- 1) в предварительном внутривенном введении водорастворимого контраста;
- 2) в использовании жесткого излучения;
- 3) в применении специальных контрастных растворов в процессе фиксации изображения;
- 4) в длительном облучении пациентов в процессе исследования

**52. Какой участок конечности должен быть отображен на рентгенограмме при травматических повреждениях длинных трубчатых костей?**

- 1) вся поврежденная кость с захватом смежных суставов;
- 2) прицельная зона повреждения с прямым увеличением;
- 3) вся поврежденная кость;
- 4) вся поврежденная конечность

**53. При каком заболевании органов грудной полости средостение смещается в сторону, противоположную тотальному затемнению?**

- 1) ателектаз легкого;
- 2) экссудативный плеврит;
- 3) цирроз легкого;
- 4) острая пневмония

**54. Косвенными признаками перелома являются все перечисленные, кроме одного. Какого?**

- 1) тень гематомы в мягких тканях;
- 2) линия перелома и смещение отломков;
- 3) деформация кости в области повреждения;
- 4) мелкие, свободно лежащие осколки в мягких тканях

**55. Какой из перечисленных патологических процессов, как правило, проявляется тенью наибольшего размера?**

- 1) фиброторакс после пульмонэктомии;
- 2) первичный туберкулезный комплекс;
- 3) сегментарный ателектаз;
- 4) очаговая пневмония

**56. Какой из перечисленных признаков наиболее характерен для ложного сустава?**

- 1) отсутствует костная мозоль;
- 2) угловое смещение отломков;
- 3) отчетливо видна линия перелома;
- 4) костный канал закрыт слоем компактного вещества, образующим суставные поверхности

**57. Какому из перечисленных определений соответствует термин «секвестр»?**

- 1) полость в кости, образовавшаяся в результате деструкции;

- 2) выступ на поверхности кости, разновидность остеофита, экзостоза;
- 3) разновидность ограниченного остеосклероза;
- 4) свободно лежащий некротизированный фрагмент кости

**58. Какое из перечисленных инородных тел пищевода является наименее контрастным?**

- 1) металлический болт;
- 2) куриная кость;
- 3) рыбная кость;
- 4) косточка абрикоса

**59. Чтобы получить представление о локализации, форме и величине поджелудочной железы, используют все нижеперечисленные методы, кроме одного. Какого?**

- 1) сонография;
- 2) термография;
- 3) компьютерная томография;
- 4) сцинтиграфия

**60. Какой из перечисленных методов рентгенологического исследования дает наилучшее представление о внешних очертаниях печени?**

- 1) компьютерная томография;
- 2) рентгенограмма печени на фоне введенного в брюшную полость кислорода;
- 3) гепатовенография;
- 4) томограмма печени на фоне раздутой воздухом толстой кишки

**61. Какой из перечисленных методов исследования мочевыделительной системы наименее травматичен?**

- 1) ангиография почек;
- 2) восходящая пиелография;
- 3) пневморетроперитонеум;
- 4) компьютерная томография

**62. Какой из перечисленных патологических процессов чаще других может иметь треугольную форму тени?**

- 1) сегментарный ателектаз;
- 2) эхинококкоз;
- 3) абсцесс легкого;
- 4) кавернозный туберкулез

**63. К основным рентгенологическим методам исследования относятся:**

- 1) томография и рентгенография;
- 2) рентгенография и рентгеноскопия;
- 3) рентгенокимография и томография;
- 4) флюорография и рентгеноскопия

**64. Получить представление о состоянии паренхимы почек позволяют все перечисленные методы, кроме каких из представленных ниже?**

- 1) пневморен;
- 2) пневмопиелография;
- 3) компьютерная томография;
- 4) капиллярная фаза ангиографии

**65. Какой путь введения контрастного вещества используют при проведении фистулографии?**

- 1) внутрисосудистый;
- 2) в полость сустава;
- 3) в свищевой ход

**66. Почему компьютерная томография редко применяется для диагностики патологии желчного пузыря?**

1) сравнимый объем диагностической информации дает безвредный и более доступный метод ультразвуковой диагностики;

- 2) в отношении желчного пузыря КТ дает искаженную информацию;
- 3) желчный пузырь не визуализируется на КТ;
- 4) КТ по сравнению с другими методами лучевой диагностики дает существенно меньший объем информации

**67. Контрастированием артериального русла называют:**

- 1) флебографию;
- 2) лимфографию;
- 3) артериографию

**68. Анатомическим субстратом рентгеновской суставной щели является:**

- 1) костная ткань;
- 2) хрящевая ткань;
- 3) соединительная ткань.

**69. Допплерографию используют для:**

- 1) выявления гипертрофии миокарда;
- 2) выявления расширения полости перикарда, утолщения и уплотнения перикардиальной сумки;
- 3) определения размеров полостей сердца, просвета сосудов;
- 4) выявления нарушения скорости кровотока по сосудам вследствие их стеноза

**70. Какому из перечисленных патологических процессов соответствует следующее описание: «КТ: в верхнем полюсе левой почки определяется гиподенсивное образование с нерезким контуром. После «усиления» плотность образования повысилась. Ангиографически выявляется сеть патологических сосудов в указанной области»?**

- 1) абсцесс;
- 2) киста почки;
- 3) травма почки;
- 4) злокачественная опухоль почки

**71. За счет каких из перечисленных структур происходит рост длинной трубчатой кости в длину?**

- 1) эпифизарный хрящ;
- 2) надкостница;
- 3) метафиз

**72. При пневмотораксе в месте скопления воздуха наблюдается:**

- 1) обеднение сосудистого рисунка;
- 2) усиление сосудистого рисунка;
- 3) отсутствие сосудистого рисунка;
- 4) усиление прозрачности легочного поля;
- 5) ослабление прозрачности легочного поля



**73. Назовите орган, дающий при рентгенологическом исследовании «просветление»:**

- 1) грудина;
- 2) почка;
- 3) сердце;
- 4) легкие

**74. Рентгенография без контрастирования используется при изучении:**

- 1) желудка;
- 2) легких;
- 3) головного мозга;
- 4) сосудов

**75. Рентгенологический симптом «серпа» (скопление воздуха под диафрагмой) наблюдается при:**

- 1) непроходимости кишечника;
- 2) пневмоперитонеуме;
- 3) перитоните.

**76. Какая из перечисленных рентгенологических особенностей характерна для скелета новорожденного?**

- 1) большая часть костей находится в хрящевой фазе и поэтому не видна;
- 2) эпифизы и апофизы большинства костей состоят из хряща и потому прозрачны
- 3) сужена рентгеновская суставная щель большинства суставов
- 4) структура костной ткани диффузно разрежена

**77. Перечислите рентгенологические признаки, характерные для перфорации язвы желудка, двенадцатиперстной кишки:**

- 1) наличие жидкости в полости брюшины;
- 2) отсутствие газа в кишечнике;
- 3) равномерное вздутие всего кишечника;
- 4) наличие свободного газа в брюшной полости

**78. Какой из перечисленных способов искусственного контрастирования пищевода, желудка и кишечника дает наилучшее представление о состоянии стенки указанных органов?**

- 1) двойное контрастирование бариевой взвесью и воздухом;
- 2) париетография;
- 3) тугое контрастирование бариевой взвесью;
- 4) нетугое контрастирование бариевой взвесью

**79. Перечислите основные диагностические симптомы визуализируемые на рентгенограмме, характерные для острой кишечной непроходимости:**

- 1) отсутствие газа в кишечнике;
- 2) тень каловых масс выше уровня непроходимости;
- 3) равномерное вздутие всего кишечника;
- 4) вздутие кишечных петель с наличием в них газа и горизонтальных уровней жидкости

**80. Каким ангиографическим симптомом проявляется хронический пиелонефрит?**

- 1) дислокация сосудов;
- 2) сеть патологических сосудов;
- 3) обеднение артериальной сети;
- 4) экстравазаты

**81. Какие рентгенологические признаки характеризуют понятие «остеосклероз»?**

- 1) замещение костной ткани плотной фиброзной или хрящевой тканью;
- 2) участки разрежения костной ткани, чередующиеся с участками уплотнения;
- 3) уплотнение костной ткани;
- 4) замещение костной ткани тканью опухоли, способной к окостенению

**82. Какие рентгенологические признаки кишечной непроходимости Вы знаете:**

- 1) горизонтальные уровни в просвете кишки;
- 2) расширение просвета кишки над уровнем препятствия;
- 3) «чаши Клойбера»;
- 4) отсутствие газового пузыря желудка;
- 5) воздух в брюшной полости;
- 6) верно 1, 3

**83. Методикой, уточняющей наличие или отсутствие прорастания рака пищевода в окружающие ткани, является:**

- 1) многопроекционное исследование пищевода с бариевой взвесью;
- 2) рентгенологическое исследование пищевода с использованием бариевой взвеси и воздуха;
- 3) компьютерная томография;
- 4) исследование пищевода с фармакологическими релаксантами

**84. Основными признаками перелома, выявляемыми при обследовании пациента, являются :**

- 1) линия перелома и изменение контура кортикального слоя;
- 2) изменение контура кортикального слоя и деформация кости;
- 3) линия перелома и деструкция кости.

**85. Какой из перечисленных методов исследования дает наилучшее представление о кровеносных сосудах печени?**

- 1) чрескожная чреспеченочная холангиография;
- 2) компьютерная томография;
- 3) эндовагитальное ультразвуковое исследование;
- 4) томограмма печени на фоне введенного в брюшную полость кислорода

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****Задача № 1**

Пациентка, 54 лет жалуется на боли в области правой голени, возникшие после падения. Движения невозможны из-за резкой болезненности. Правая голень отёчна, болезненна при пальпации. Предварительный диагноз: перелом костей правой голени.

Вопросы:

1. Есть ли показания или противопоказания к лучевому исследованию, перечислите их.
2. Сформулируйте задачи лучевого исследования.
3. Способы лучевого исследования, которые Вы намерены использовать.

4. Если необходима подготовка к исследованию, то перечислите мероприятия по подготовке больного к исследованию.

5. Какие данные Вы ожидаете получить при лучевом исследовании.

### **Задача № 2**

Пациент, 36 лет, 7 лет назад, после прыжка в воду вниз головой появилась резкая боль в шейном отделе позвоночника, чувство онемения рук, боли при повороте головы в области шеи. К врачам не обращался. В настоящее время отмечает боли и ограничение движений в шейном отделе позвоночника. Предварительный диагноз: Остеохондроз шейного отдела позвоночника.

Вопросы:

1. Есть ли показания или противопоказания к лучевому исследованию, перечислите их.
2. Сформулируйте задачи лучевого исследования.
3. Способы лучевого исследования, которые Вы намерены использовать.
4. Если необходима подготовка к исследованию, то перечислите мероприятия по подготовке больного к исследованию.
5. Какие данные Вы ожидаете получить при лучевом исследовании.

### **Задача № 3**

Мать мальчика 13 лет, после его выздоровления от гриппа отмечает повторное повышение температуры до 38,0 -39,0 С на протяжении 5 дней, головную боль, тошноту, слабость, в поясничной области постоянные тянущие боли, частые позывы к мочеиспусканию, особенно ночью. Моча у ребёнка мутная, артериальное давление 140/80 мм. рт. ст. Симптом Пастернацкого положительный слева, и отрицательный справа. Предварительный диагноз: пиелонефрит.

1. Какой метод лучевой диагностики наиболее информативный для выявления степени нарушения функции почек?
2. Какое осложнение возникло у ребенка?

Ответы:

1. Динамическая реносцинтиграфия.
2. Артериальная гипертензия.

### **Задача № 4**

Ребенок 12 лет после перенесенного гломерулонефрита 2 года назад жалуется на быструю утомляемость, слабость, снижение аппетита, головную боль, тошноту, жажду, полиурию. Ребенок отстаёт в физическом развитии. Объективно: кожные покровы бледные, сухие ЧД 30/мин, ЧСС 108/мин. Живот - мягкий, болезненный в эпигастрии, печень + 1,5 см, болевая. Симптом Пастернацкого слабopоложительный с обеих сторон. Лабораторные исследования: нормохромная анемия, содержание мочевины в сыворотке крови - 8,8 ммоль/л, креатинина - 0,18 ммоль/л, гиперкалиемия, гипермагниемия, гипокальциемия.

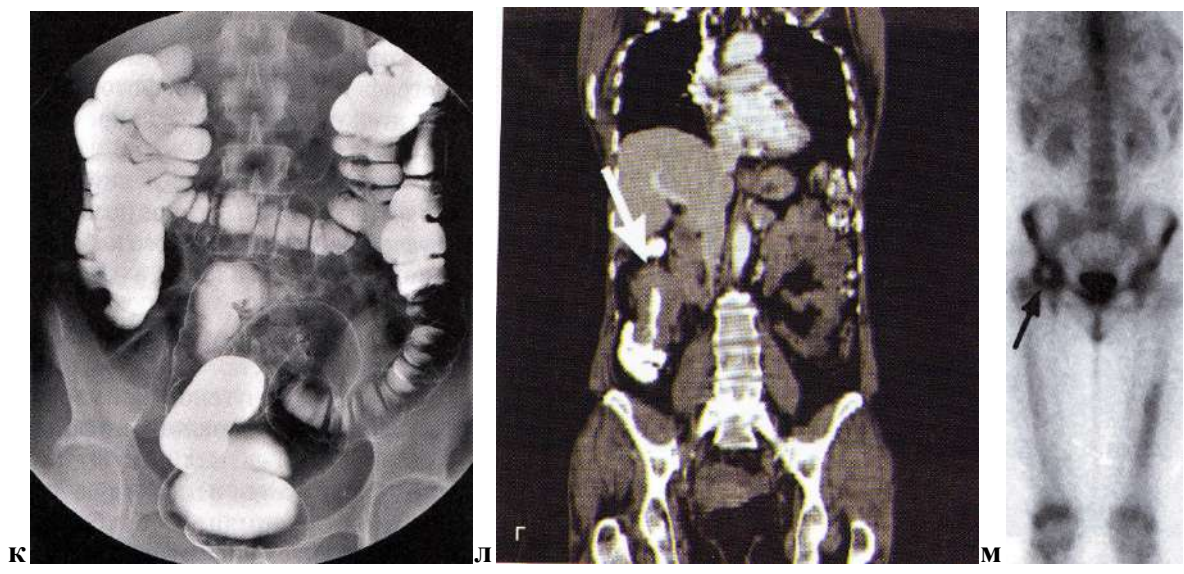
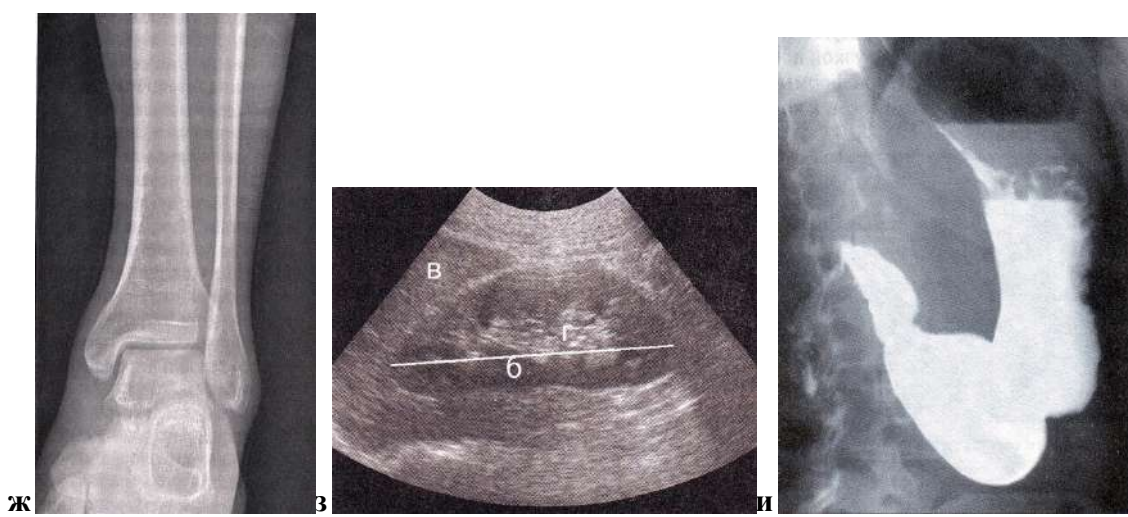
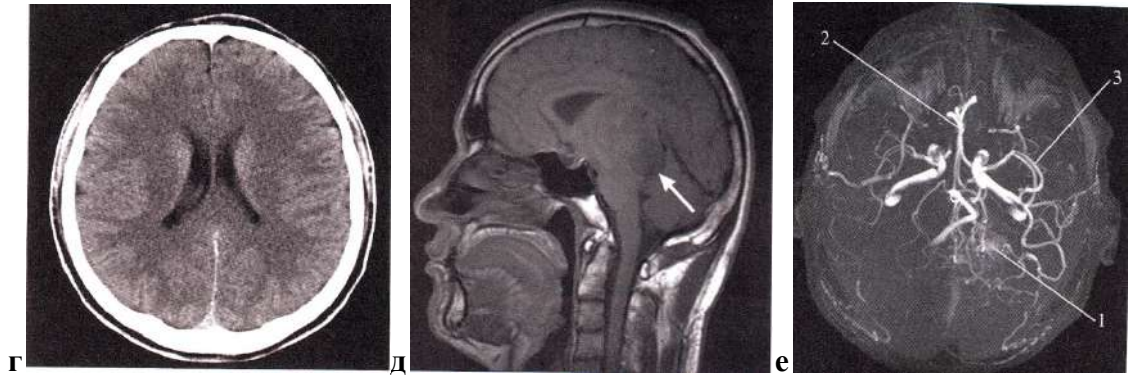
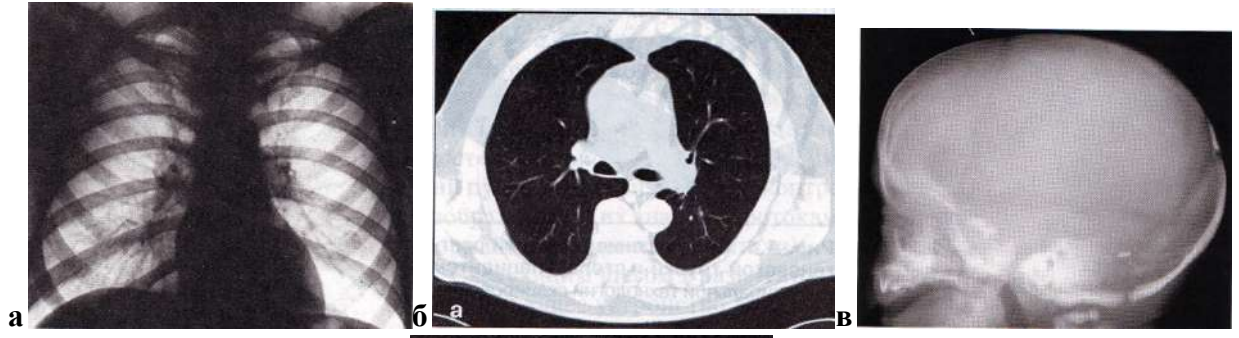
1. Укажите возможный диагноз.
2. Какой метод подтвердит диагноз?

Ответы:

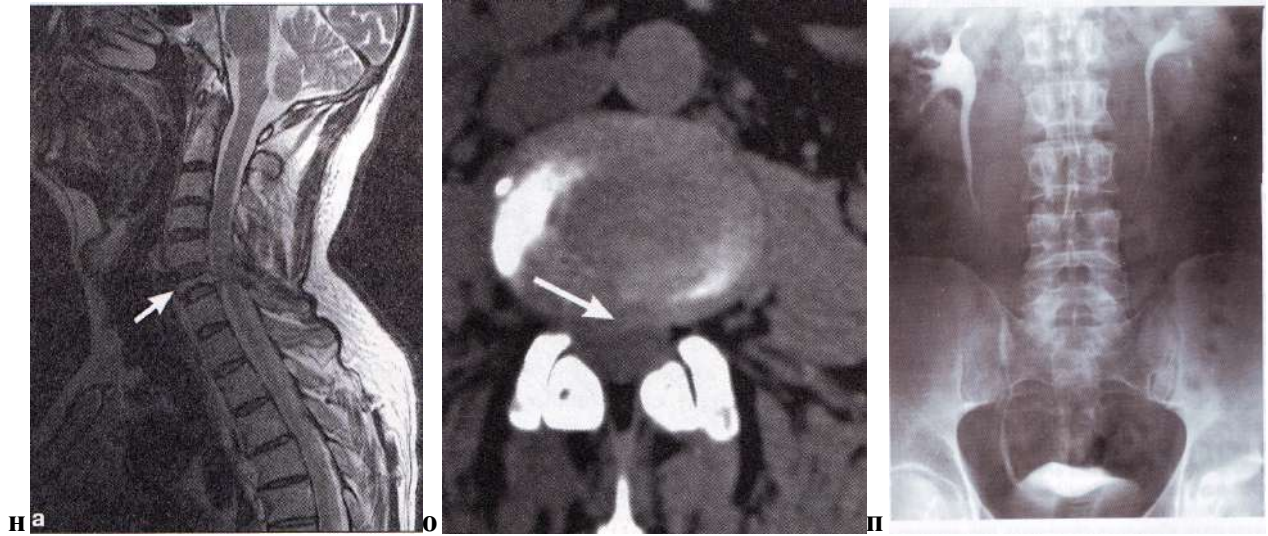
1. Хроническая почечная недостаточность.
2. Нефросцинтиграфия.

### **Задача № 5**

Определите метод лучевой диагностики и плоскость исследования.



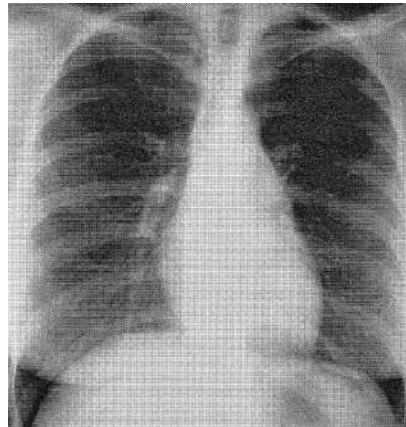




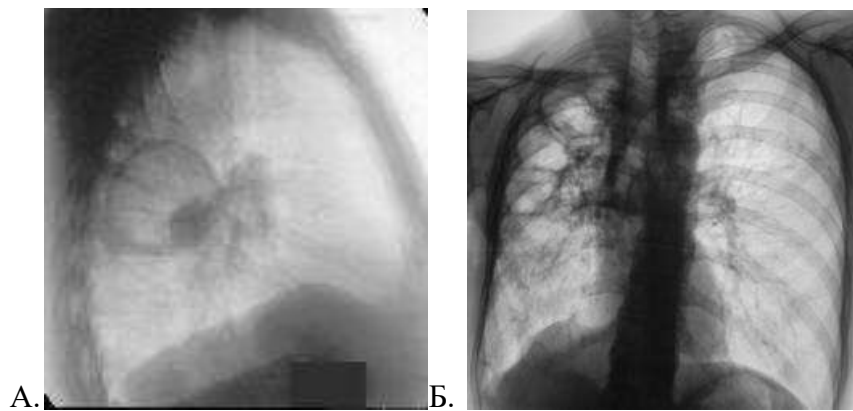
2. Определите анатомическую область и вид метода диагностики.

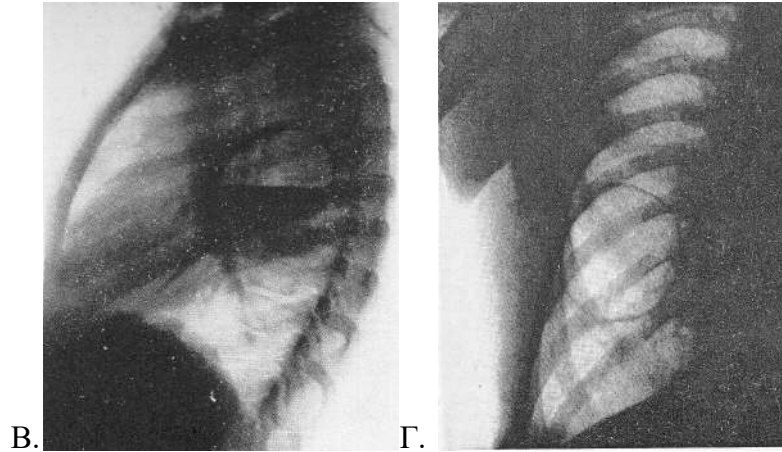
**Задача № 6**

Опишите рентгенограмму



**Задача №7.**

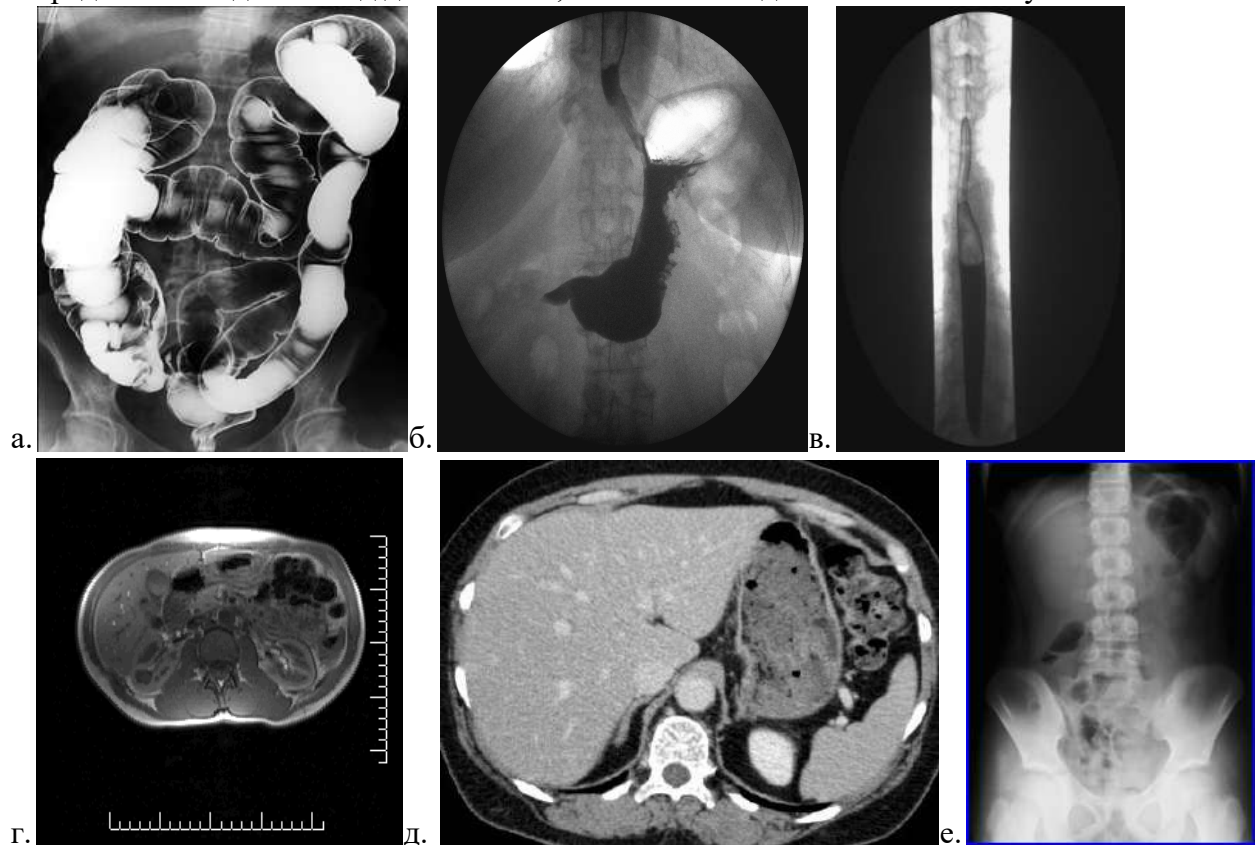




1. Определите ведущий рентгенологический синдром.
2. Сформируйте дальнейший диагностический алгоритм с использованием инвазивных и неинвазивных методов исследования.

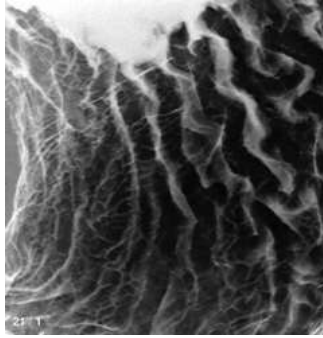
### Задача №8

Определите каждый метод диагностики, область исследования и возможную патологию.

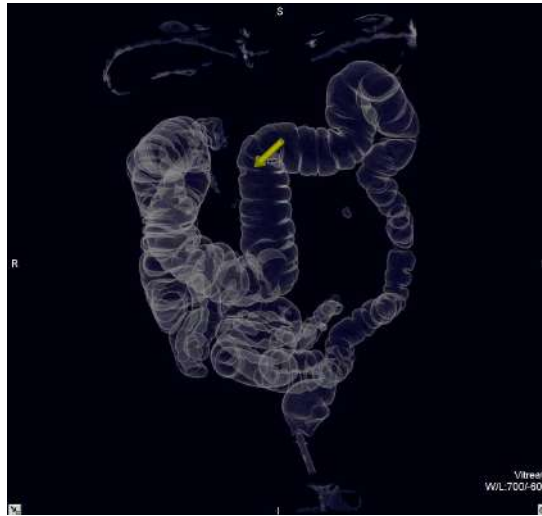


### Задача №9

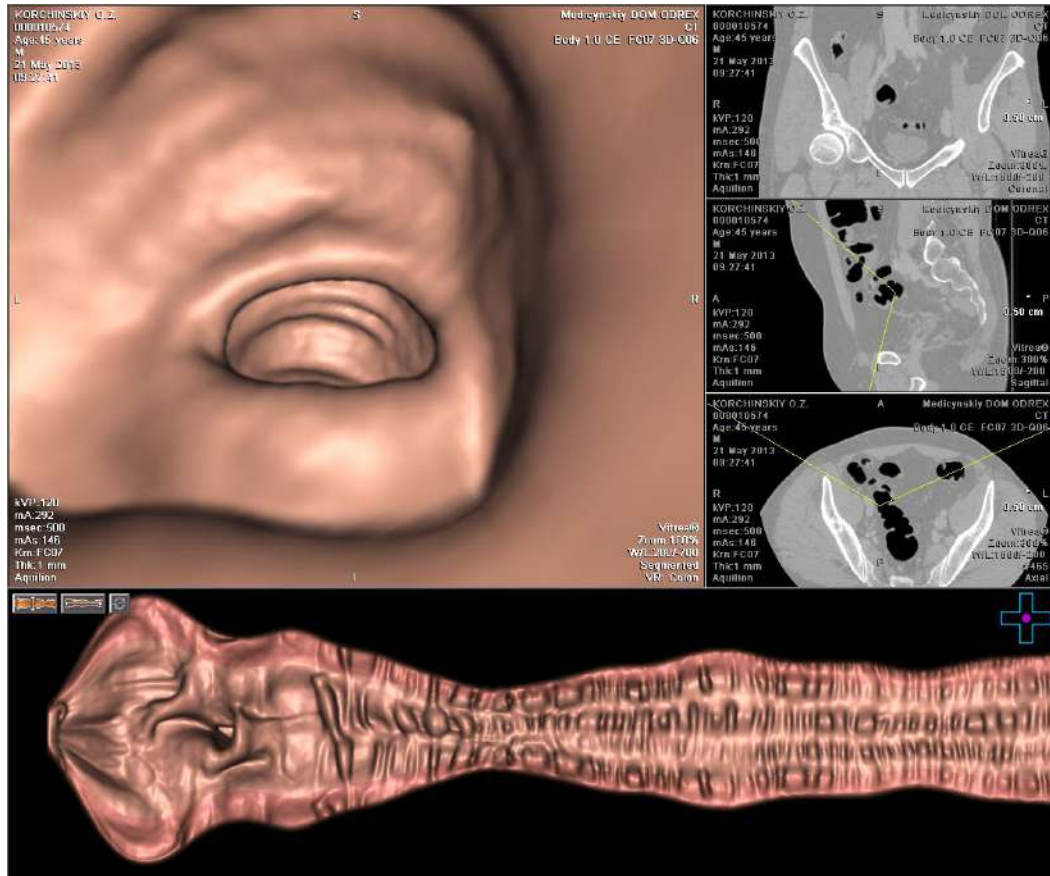
Определите область, изображенную на снимке

**Задача №10**

Как называется данное исследование и на что указывают стрелка?

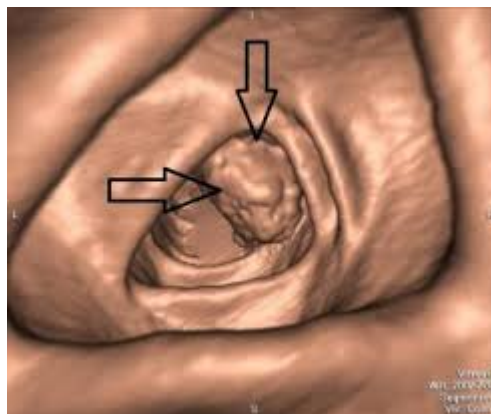
**Задача №11**

Как называется данное исследование. Опишите область исследования.



### Задача №12

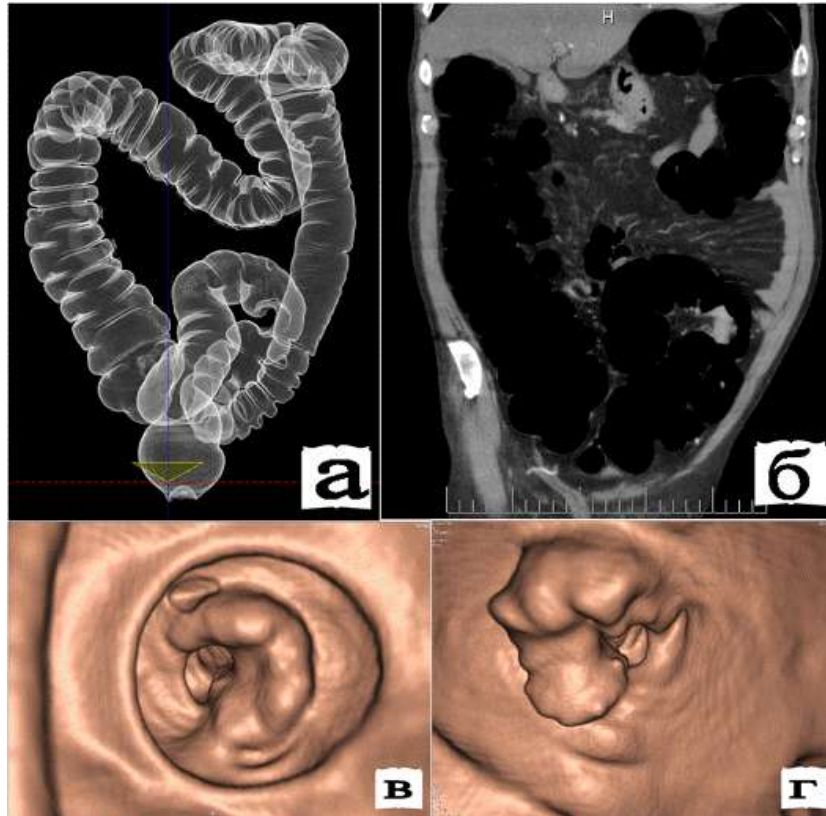
Как называется данное исследование. Опишите область указанную стрелками.



### Задача №13.

Как называется данное исследование. Опишите область диагностики, основную цель диагностики, определите возможности метода исследования



**Задача №14.**

Определите метод диагностики и область исследования

**Задача №15.**

Определите метод диагностики



### Задача №16.

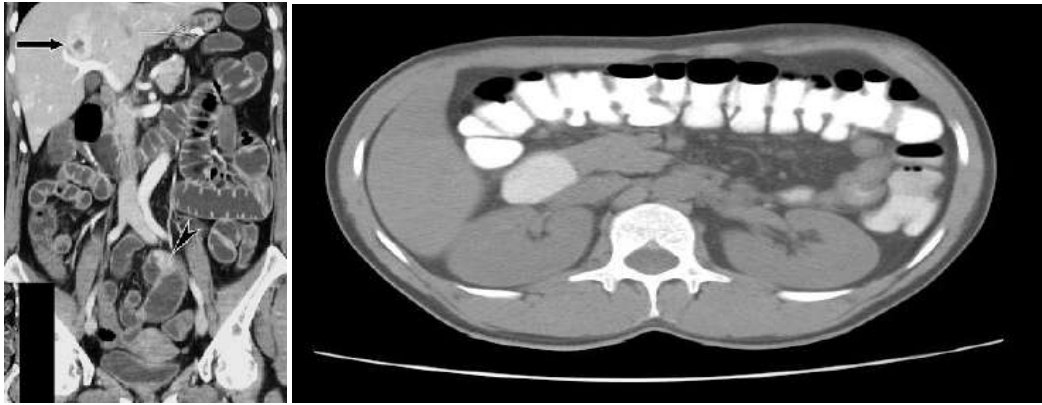
Определите метод диагностики, получаемую информацию, возможную патологию



### Задача №17.

Как называются одиночные или множественные округлые ограниченные выпячивания стенки пищеварительной трубки?





### Задача №18.

На что указывают стрелки, и какие рентгеносемиотические признаки характеризуют данную патологию? Назовите её.



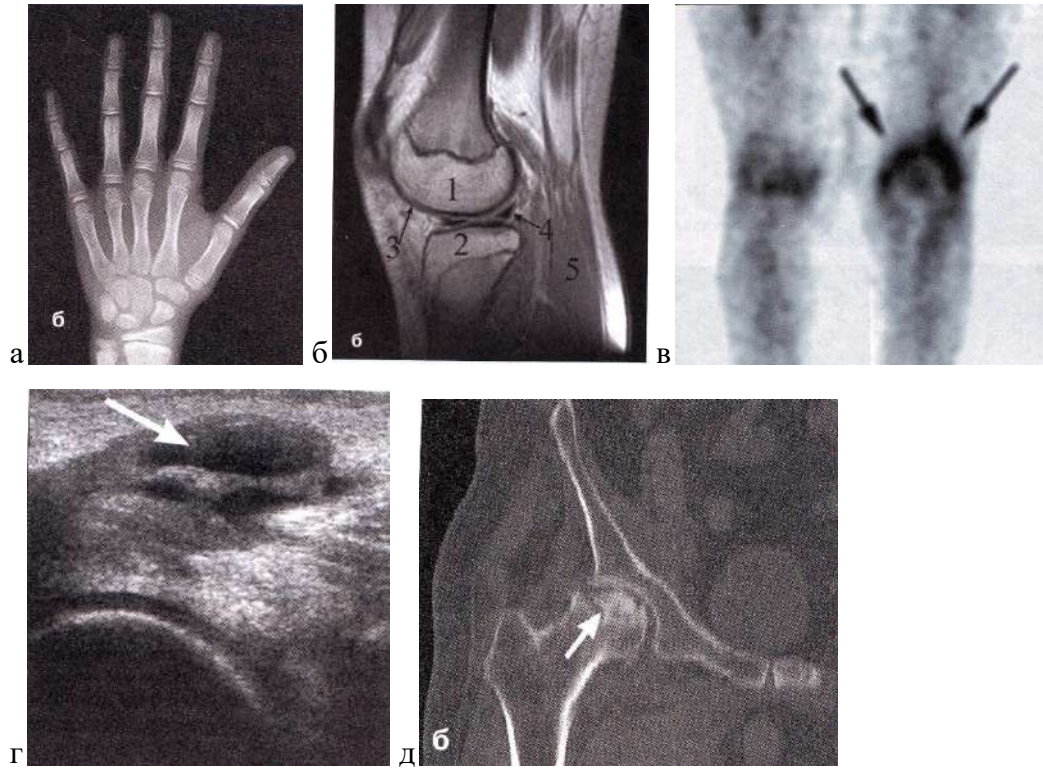
### Задача №19.

Назовите характер роста злокачественной опухоли слепой кишки.



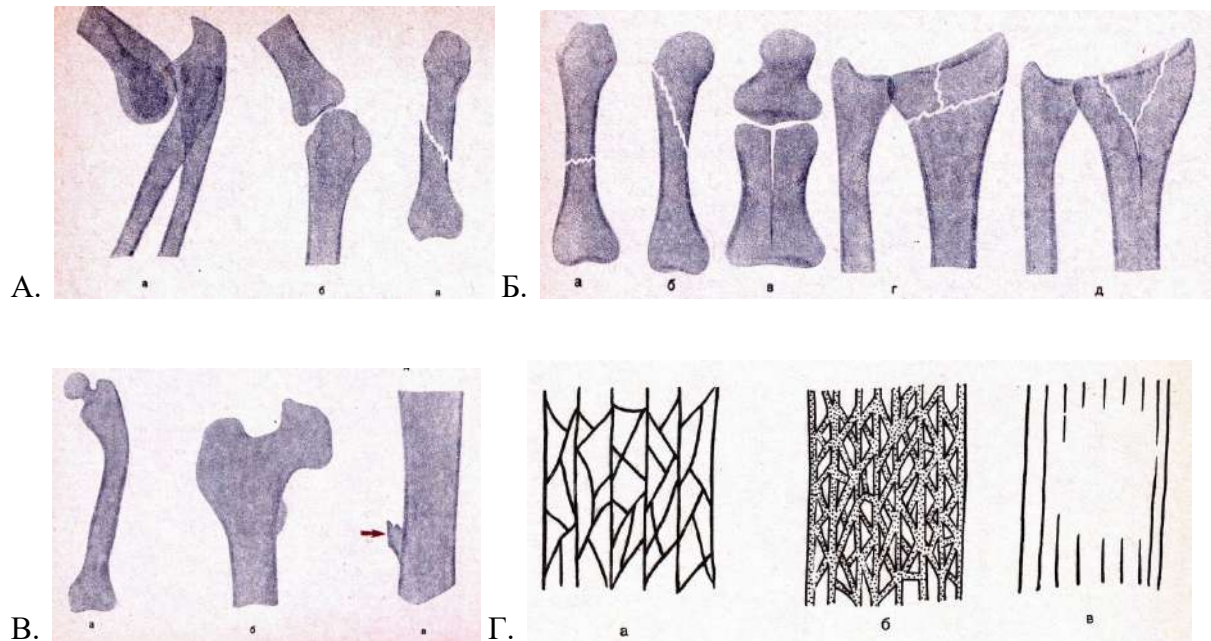
### Задача №20.

Определите метод и плоскость лучевого исследования.

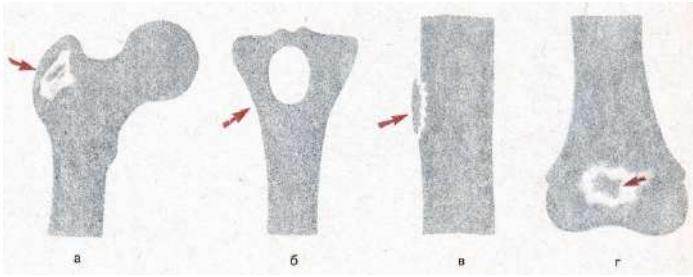


**Задача №21.**

Определите рентгенологические синдромы поражения костей и суставов и их разновидности.



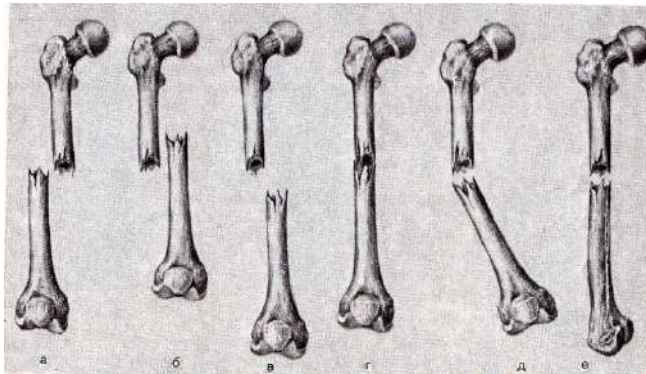




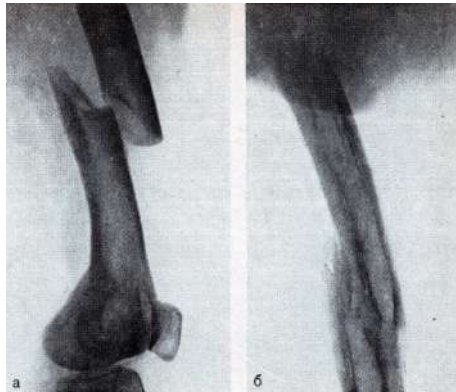
Д.

**Задача №22.**

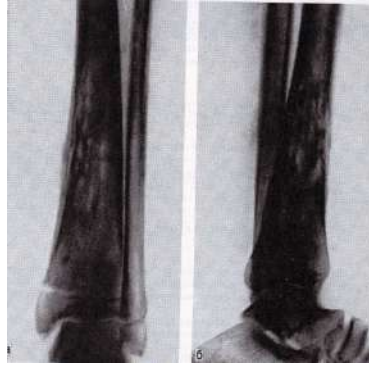
Определите различные виды смещения отломков при переломах костей.

**Задача №23.**

Изучите рентгенограммы. Определите какая кость изображена на них? В какой проекции произведены рентгенограммы? Опишите видимую патологию и определите, через какой примерно срок после травмы сделаны снимки?

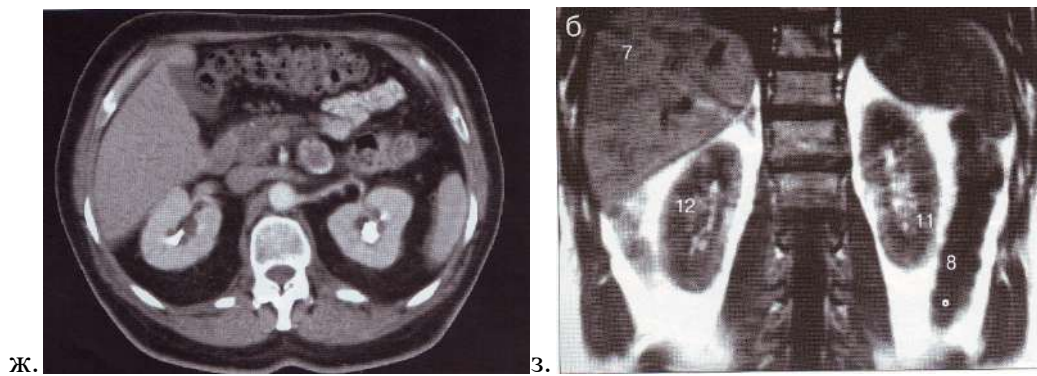
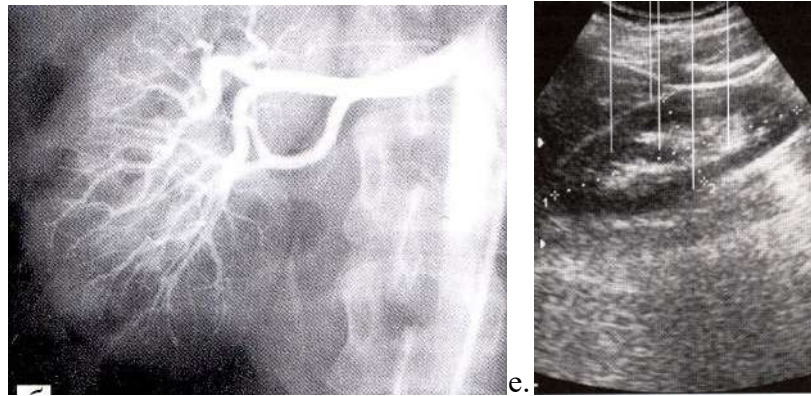
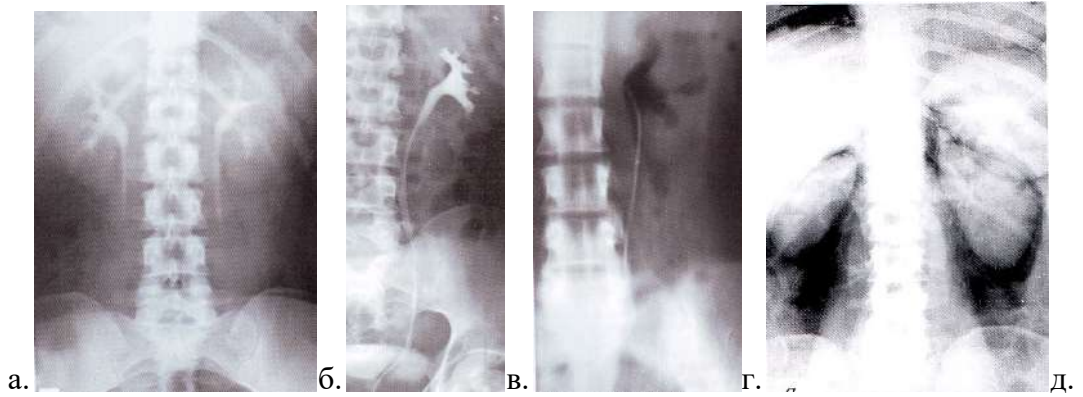
**Задача №24.**

Решите ситуационную задачу: Мужчина 23 лет. Заболевание началось остро 3 недели назад; резко повысилась температура, появились сильные боли в левой голени. Определите, какие симптомы поражения костей имеются на данных снимках и опишите их. Дайте заключение.



### Задача №25.

Определите в каждом рисунке метод лучевого исследования



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 мало соответствующего 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:

#### Доклады

1. Методы получения медицинской информации в хирургии.
2. Приборы для получения медицинской информации у хирургических больных.
3. Оборудование для получения медицинской информации у хирургических больных.
4. Последовательность проведения инструментального обследования у хирургических больных.
5. Диагностический алгоритм. Его обоснование.
6. Методы получения медицинской информации при помощи рентгенографии.
7. Методы получения медицинской информации при помощи сонографии
8. Методы получения медицинской информации при помощи КТ.
9. Методы получения медицинской информации при помощи МРТ.
10. Методы получения медицинской информации при помощи сцинтиграфии.
11. Порядок работы диагностических кабинетов, техника безопасности.
12. Инвазивные вмешательства под контролем УЗИ.
13. Инвазивные вмешательства под контролем КТ.
14. Порядок чтения «паспортов» при обследовании хирургических больных.
15. Ультразвуковая семиотика острой хирургической патологии органов брюшной полости.
16. Ультразвуковая семиотика повреждений опорно-двигательного аппарата.
17. Рентгенологическая характеристика острой хирургической патологии органов брюшной полости.
18. Рентгенологическая картина повреждений опорно-двигательного аппарата.
19. КТ семиотика острой хирургической патологии органов брюшной полости.
20. МРТ картина повреждений опорно-двигательного аппарата.
21. Сравнительная характеристика медицинской информации полученной при КТ и МРТ в сравнении с УЗИ и рентгенографией.
22. Последовательность обследования пациентов хирургического профиля в диагностических отделениях
23. Современные методы медицинской визуализации для получения информации у хирургических больных.
24. Рентгенологическая характеристика острой хирургической патологии органов грудной клетки.
25. Ультразвуковая семиотика острой хирургической патологии органов грудной клетки.
26. КТ семиотика острой хирургической патологии органов грудной полости.
27. Рентгенологическая характеристика повреждений таза и острой хирургической патологии органов малого таза.
28. Ультразвуковая семиотика острой хирургической патологии органов малого таза.
29. Рентгенологическая характеристика острой хирургической патологии органов забрюшинного пространства.
30. Ультразвуковая семиотика острой хирургической патологии органов забрюшинного пространства.

31. Подготовка больных с острой гнойной хирургической патологией к диагностическому обследованию.
32. Особенности обследования больных с острой гнойной хирургической патологией.
33. Особенности рентгенологической картины острой гнойной хирургической инфекции.
34. Рентгенологическая картина острой гнойной хирургической инфекции костей.
35. Рентгенологическая картина острой гнойной хирургической инфекции суставов.
36. Рентгенологическая картина острой гнойной хирургической инфекции органов грудной клетки.
37. Рентгенологическая картина острой гнойной хирургической инфекции органов брюшной полости.
38. Рентгенологическая картина острой гнойной хирургической инфекции мягких тканей.
39. Особенности ультразвуковой семиотики острой гнойной хирургической инфекции.
40. Ультразвуковая картина острой гнойной хирургической инфекции костей.
41. Ультразвуковая картина острой гнойной хирургической инфекции суставов.
42. Ультразвуковая картина острой гнойной хирургической инфекции органов грудной клетки.
43. Ультразвуковая картина острой гнойной хирургической инфекции органов брюшной полости.
44. Ультразвуковая картина острой гнойной хирургической инфекции органов забрюшинного пространства.
45. Ультразвуковая картина острой гнойной хирургической инфекции органов малого таза.
46. Ультразвуковая картина острой гнойной хирургической инфекции промежности.
47. Ультразвуковая картина острой гнойной хирургической инфекции кисти и пальцев кисти.
48. УЗ-навигация при лечении больных с острой гнойной хирургической инфекцией.
49. УЗ-навигация в контроле за течением раневого процесса.
50. УЗ-навигация в диагностике послеоперационных осложнений в ранах.
51. УЗ-навигация в диагностике послеоперационных осложнений органов брюшной полости.
52. УЗ-навигация в определении хирургической тактики у пациентов с острой гнойной патологией органов брюшной полости.
53. УЗ-навигация в диагностике послеоперационных осложнений органов забрюшинного пространства.
54. УЗ-навигация в диагностике послеоперационных осложнений органов малого таза.
55. УЗ-навигация в диагностике послеоперационных осложнений промежности.
56. КТ в диагностике острой гнойной хирургической патологии органов грудной полости.
57. КТ в диагностике острой гнойной хирургической патологии органов брюшной полости.
58. КТ в диагностике острой гнойной хирургической патологии органов забрюшинного пространства.
59. КТ в диагностике острой гнойной хирургической патологии полости черепа.
60. КТ в диагностике острой гнойной хирургической патологии органов малого таза.
61. МРТ в диагностике острой гнойной хирургической патологии грудной клетки.
62. МРТ в диагностике острой гнойной хирургической патологии костей.
63. МРТ в диагностике острой гнойной хирургической патологии позвоночника.
64. МРТ в диагностике острой гнойной хирургической патологии суставов.
65. МРТ в диагностике острой гнойной хирургической патологии мягких тканей.
66. Подготовка больных с травмами к диагностическому обследованию.
67. Особенности обследования больных с травмами.
68. Особенности рентгенологической картины больных с травмами.
69. Особенности ультразвуковой семиотики повреждения костей.
70. Особенности ультразвуковой семиотики повреждения трубчатых костей.
71. Особенности ультразвуковой семиотики повреждения суставов.
72. Особенности ультразвуковой семиотики повреждения мягких тканей.



73. Особенности ультразвуковой семиотики повреждения ребер.
74. Особенности ультразвуковой семиотики повреждения позвоночника.
75. Рентгенологическая картина хирургической инфекции костей.
76. Особенности ультразвуковой семиотики инфекции костей.
77. Особенности ультразвуковой семиотики инфекции суставов.
78. Ультразвуковая картина повреждений кисти и пальцев кисти.
79. УЗ-навигация при лечении больных с травмами.
80. УЗ-навигация в контроле за течением консолидации.
81. УЗ-навигация в диагностике послеоперационных осложнений в костях.
82. УЗ-навигация в диагностике репаративного процесса.
83. УЗ-навигация в диагностике степени консолидации.
84. Рентгенологическая картина репаративного процесса.
85. Рентгенологическая картина степени консолидации.
86. КТ в диагностике повреждений черепа.
87. КТ в диагностике повреждений костей малого таза.
88. КТ в диагностике повреждений органов брюшной полости.
89. КТ в диагностике повреждений органов грудной клетки.
90. КТ в диагностике повреждений костей конечностей.
91. МРТ в диагностике травм грудной клетки.
92. МРТ в диагностике повреждений костей.
93. МРТ в диагностике травм позвоночника.
94. МРТ в диагностике повреждений суставов.
95. МРТ в диагностике повреждений мягких тканей.
96. Подготовка больных с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости к диагностическому обследованию.
97. Подготовка больных с хирургическими заболеваниями органов забрюшинного пространства к диагностическому обследованию.
98. Особенности обследования больных с хирургической патологией органов брюшной полости.
99. Особенности рентгенологической картины хирургических заболеваний органов брюшной полости.
100. Особенности рентгенологической картины хирургических заболеваний органов забрюшинного пространства.
101. Особенности рентгенологической картины при повреждении полого органа.
102. Особенности рентгенологической картины при повреждении паренхиматозного органа.
103. Особенности рентгенологической картины при кишечной непроходимости.
104. Особенности рентгенологической картины при заболеваниях органов забрюшинного пространства.
105. Особенности рентгенологической картины при повреждениях мочеточников и мочевого пузыря.
106. Правила и порядок проведения пробы Шварца.
107. Правила подготовки и порядок проведения ирригоскопии.
108. Правила подготовки и порядок проведения колоноскопии.
109. Правила подготовки пациента к эндоскопическому исследованию желудка в плановом и экстренном порядке.
110. Правила подготовки пациента к эндоскопическому исследованию пищевода в плановом и экстренном порядке.
111. Особенности рентгенологического обследования при заболеваниях гепатобиллиарной системы.
112. Особенности эндоскопического обследования при заболеваниях гепатобиллиарной системы.
113. Правила подготовки и порядок проведения трехмерной колоноскопии.

114. Правила подготовки и порядок проведения внутривенной урографии.
115. Правила подготовки и порядок проведения ретроградной уретеропиелографии.
116. Правила подготовки и порядок проведения цистоскопии.
117. Правила подготовки и порядок проведения ультразвукового исследования органов брюшной полости в плановом и экстренном порядке.
118. Правила подготовки и порядок проведения ультразвукового исследования органов забрюшинного пространства в плановом и экстренном порядке.
119. Ультразвуковое исследование в контроле за течение раневого процесса.
120. Ультразвуковое исследование в контроле за послеоперационными осложнениями в брюшной полости.
121. Компьютерная томография в диагностике хирургических заболеваний органов брюшной полости.
122. Компьютерная томография в диагностике послеоперационных осложнений в брюшной полости.
123. Компьютерная томография в диагностике послеоперационных осложнений в забрюшинном пространстве.
124. Подготовка пациента с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости к компьютерной томографии.
125. Компьютерная томография в диагностике хирургических заболеваний органов забрюшинного пространства.

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – доклад построен логично, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – доклад построен логично, научно аргументирован, но без ссылок на пройденные темы.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – доклад построен логично, но не аргументирован научно, но представлена попытка обосновать его с альтернативных научных позиций, пройденных в курсе.
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – доклад построен нелогично, не раскрывает основной темы.

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

Процедура оценки 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 «Диагностика в хирургии»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «Диагностика в хирургии» 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 «Диагностика в хирургии», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается 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.

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
  - Терминологические 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.
  - Терминологические 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
  - Терминологические 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] / Васильев А.Ю., Ольхова Е.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406120.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970406120.html</a> Авторы Васильев А.Ю., Ольхова Е.Б. Издательство ГЭОТАР-Медиа	–	ЭБС КГМУ
2	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.html</a>	–	ЭБС КГМУ

### 7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библио-теке
1	Ультразвуковая диагностика [Электронный ресурс] : Учеб. пос. / Насникова И.Ю., Маркина Н.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407790.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407790.html</a>		ЭБС КГМУ
2	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.htm</a>		ЭБС КГМУ
3	Функциональная урология и уродинамика [Электронный ресурс] / Д. Ю. Пушкарь, Г. Н. Касян и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429242.htm">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429242.htm</a>		ЭБС КГМУ
4	Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс] : учебник / Шамов, И.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435977.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435977.html</a>		ЭБС КГМУ
5	Травматология и ортопедия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н. В. Корнилова. - 3-е изд., доп. и		ЭБС КГМУ

перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420287.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420287.html</a>		
--	--	--

## 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](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>.

## 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 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 EXCEL, 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 Консультант Плюс (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

<p>Диагностика хирургии</p>	<p>В</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Аудитории (согласно внутреннему расписанию на клинической базе ГАУЗ ГКБ №7 г. Казани);</li> <li>2. Лекционная аудитория (2 этаж);</li> <li>3. Приемно – диагностическое отделение (терминал 1);</li> <li>4. Рентгенологическое отделение (хирургический корпус, 2 этаж);</li> <li>5. Кабинет КТ и М Р Т (хирургический корпус, 2 этаж);</li> <li>6. Эндоскопическое отделение (хирургический корпус, 2 этаж);</li> <li>5. Отделение ультразвуковой диагностики (хирургический корпус, 2 этаж)</li> <li>6. Оснащение:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- мультимедийный комплекс;</li> <li>- компьютер для демонстраций презентаций;</li> <li>- контрольные материалы для проведения текущего и промежуточного контроля.</li> </ul> </li> </ol>	<p>г. Казань, ул. М. Чуйкова, 54</p>
---------------------------------	---	--

**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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: Диагностика внутренних болезней

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: внутренних болезней №2

Курс: 3

Семестр: 6

Лекции 10 часов.

Семинарские занятия 30 часов

Самостоятельная работа 32 часа.

Зачет 6 семестр

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

**2018 год**

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

**Разработчики программы:**

Доцент кафедры  
внутренних болезней №2, к.м.н. \_\_\_\_\_ Ишмурзин Г.П.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней №2 «1» июня 2018 года протокол № 10

Заведующий кафедрой  
внутренних болезней №2,  
д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Хамитов Р.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 «Педиатрия» «6 » июня\_ 2018 года (протокол №\_4\_)

Председатель  
Предметно-методической комиссии  
д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Р.А. Файзуллина

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент кафедры внутренних болезней № 2, к.м.н. Ишмурзин Г.П.

Доцент кафедры внутренних болезней № 2, к.м.н. Подольская А.А.

Доцент кафедры внутренних болезней № 2, к.м.н. Андреичева Е.Н.

Ассистент кафедры внутренних болезней № 2, к.м.н. Пальмова Л.Ю

Доцент кафедры внутренних болезней № 2, к.м.н., Ким З.Ф.



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

**Цель освоения дисциплины (модуля) «Диагностика внутренних болезней»** является формирование у студентов, обучающихся по специальности «Педиатрия», представлений о принципах и методах диагностики заболеваний внутренних органов.

**Задачи освоения дисциплины «Диагностика внутренних болезней»:**

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей, подростков и взрослых на основе клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- диагностика неотложных состояний у детей, подростков и взрослых.
- оказание первой помощи при неотложных состояниях;
- организация работы с медикаментозными средствами и соблюдение правил их хранения.
- обучение детей, подростков и членов их семей основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов и технологий;
- участие в проведении статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию;
- участие в оценке эффективности инновационно-технологических рисков при внедрении новых медико-организационных технологий в деятельность медицинских организаций.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

### **обще профессиональные компетенции (ОПК):**

– **ОПК-6** (готовностью к ведению медицинской документации);

В результате освоения ОПК-6 обучающийся должен:

**Знать:** правила ведения медицинской документации на амбулаторном и стационарном уровне.

**Уметь:** заполнять и вести медицинскую документацию

**Владеть:** навыками ведения медицинской документации (амбулаторных карт, историй болезни, выписок из них, справок и заключений).

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

В результате освоения ОПК-9 обучающийся должен:

**Знать:** правила и методы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.

**Уметь:** оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.

**Владеть:** способами и методами оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.

## **профессиональные компетенции (ПК):**

- **ПК-8** (способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами).

В результате освоения ПК-8 обучающийся должен:

**Знать:** тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в терапии.

**Уметь:** определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.

**Владеть:** тактикой ведения пациентов с наиболее частыми терапевтическими нозологическими формами.

- **ПК-9** (готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара)

В результате освоения ПК-9 обучающийся должен:

**Знать:** тактику ведения и лечению пациентов с различными нозологическими формами в терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

**Уметь:** определять тактику ведения и лечения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

**Владеть:** тактикой ведения и лечения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

- **ПК-10** (готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям 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:** правила оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых 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 заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

заполнять и вести медицинскую документацию

**Владеть:** правилами и методами оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

## **2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Диагностика внутренних болезней» включена в вариативную часть блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Латинский язык», «Биология», «Анатомия человека», «Гистология, эмбриология, цитология», «Биохимия», «Нормальная физиология», «Пропедевтика внутренних болезней, луч.диагностика», «Микробиология, вирусология», «Фармакология», «Патофизиология, кл. патофизиология», «Патологическая анатомия, кл. патанатомия».

Дисциплина «Диагностика внутренних болезней» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Факультетская терапия, профессиональные болезни» «Госпитальная терапия», «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия», «Онкология, лучевая терапия», «Эндокринология».

**Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу**

специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

**Объекты профессиональной деятельности выпускников**, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);

физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

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

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

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 дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

#### 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

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)

№	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		
Раздел 1. Болезни органов дыхания.						

1.	Тема 1.1. Диагностика при ОРЗ, остром бронхите.	6	2	2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, ФВД, рентгеновских снимков, система «Pluton» для тестового контроля и сдачи модуля, реферат, чек-лист
2.	Тема 1.2. Диагностика при хронических бронхитах, ХОБЛ и бронхиальной астме	4	-	2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, ФВД, рентгеновских снимков, система «Pluton» для тестового контроля и сдачи модуля, реферат, чек-лист
3	Тема 1.3 Диагностика пневмонии, интерстициальных заболеваний легких (идиопатический фиброзирующий альвеолит, экзогенный аллергический альвеолит)	4		2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, ФВД, рентгеновских снимков, система «Pluton» для тестового контроля и сдачи модуля, реферат, чек-лист
Раздел 2. Болезни сердечно-сосудистой системы						
4	Тема 2.1 Диагностика атеросклероза, стенокардии	6	2	2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, комплекты ЭКГ,
5	Тема 2.2 Диагностика	4		2	2	Тесты на бумажных

	инфаркта миокарда					носителях, комплекты ситуационных задач, комплекты ЭКГ,
6	Тема 2.3 Диагностика гипертонической болезни и симптоматических гипертензий	4		2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, комплекты ЭКГ,
7	Тема 2.4 Диагностика неревматических миокардитов	4		2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, комплекты ЭКГ,
8	Тема 2.5 Диагностика кардиомиопатий (дилатационная, алкогольная). ХСН.	4		2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, комплекты ЭКГ,
<b>Раздел 3. Ревматические болезни и ДБСТ</b>						
9	Тема 3.1 Диагностика ревматической болезни сердца. Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца.	6	2	2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, комплекты ЭКГ, рентгеновских снимков, case study, система «Pluton» для тестового контроля и сдачи модуля, реферат
10	Тема 3.2 Диагностика при системных заболеваниях соединительной ткани. Ревматоидный артрит.	4		2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, комплекты ЭКГ, рентгеновских

	Системная красная волчанка. Системная склеродермия.					снимков, case study, система «Pluton» для тестового контроля и сдачи модуля, реферат
Раздел 4. Анемии, лейкозы						
11	Тема 4.1 Диагностика железодефицитной и В <sub>12</sub> – дефицитной анемии	4		2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, комплекты ОАМ и крови, рентгеновских снимков, case study, система «Pluton» для тестового контроля и сдачи модуля, реферат, чек-лист
12	Тема 4.2 Диагностика гемолитических, аутоиммунных и апластических анемий	4		2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, комплекты ОАМ и крови, рентгеновских снимков, case study, система «Pluton» для тестового контроля и сдачи модуля, реферат, чек-лист
Раздел 5 Болезни органов пищеварения						
13	Тема 5.1 Диагностика при заболеваниях желудка и кишечника. Гастриты. Язвенная болезнь.	6	2	2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, комплекты анализов крови,

						рентгеновских снимков, case study, система «Pluton» для тестового контроля и сдачи модуля,
14	Тема 5.2 Диагностика при заболеваниях печени и поджелудочной железы. Хронические невирусные гепатиты, в т.ч. неалкогольный стеатогепатит. Хронические панкреатиты	4	-	2	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, комплекты анализов крови, рентгеновских снимков, case study, система «Pluton» для тестового контроля и сдачи модуля,
Раздел 6 Болезни почек.						
15	Тема 6.1 Диагностика острой почечной патологии. Пиелонефриты. Острый гломерулонефрит.	5	2	1	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, комплекты ОАМ и крови, рентгеновских снимков, case study, система «Pluton» для тестового контроля и сдачи модуля, реферат, чек-лист
16	Тема 6.2 Диагностика хронической почечной патологии. Хронический гломерулонефрит. Хроническая болезнь почек.	3	-	1	2	Тесты на бумажных носителях, комплекты ситуационных задач, комплекты ОАМ и крови, рентгеновских снимков, case

						study, система «Pluton» для тестового контроля и сдачи модуля, реферат, чек-лист
	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
<b>Модуль 1</b>			
<b>Раздел 1. Болезни органов дыхания.</b>			
1.	<b>Тема 1.1. Диагностика при ОРЗ, остром бронхите.</b>		
	Содержание лекционного курса	Диагностика при острой респираторной патологии	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Диагностика при острой респираторной патологии	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
2.	<b>Тема 1.2. Диагностика при хронических бронхитах, ХОБЛ и бронхиальной астме</b>		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика при хронических бронхитах, ХОБЛ и бронхиальной астме	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
3.	<b>Тема 1.3 Диагностика пневмонии, интерстициальных заболеваний легких (идиопатический фиброзирующий альвеолит, экзогенный аллергический альвеолит)</b>		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика пневмонии, интерстициальных заболеваний легких (идиопатический фиброзирующий альвеолит, экзогенный аллергический альвеолит)	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
<b>Раздел 2. Болезни сердечно-сосудистой системы</b>			
4.	<b>Тема 2.1 Диагностика атеросклероза, стенокардии</b>		
	Содержание лекционного курса	Диагностика сердечно-сосудистой патологии	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Диагностика атеросклероза, стенокардии	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
5.	<b>Тема 2.2 Диагностика инфаркта миокарда</b>		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика инфаркта миокарда	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
6.	<b>Тема 2.3 Диагностика гипертонической болезни и симптоматических</b>		



	<b>гипертензий</b>		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика гипертонической болезни и симптоматических гипертензий	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
7	<b>Тема 2.4 Диагностика неревматических миокардитов</b>		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика неревматических миокардитов	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
8	<b>Тема 2.5 Диагностика кардиомиопатий (дилатационная, алкогольная). ХСН.</b>		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика кардиомиопатий (дилатационная, алкогольная)	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
<b>Раздел 3. Ревматические болезни и ДБСТ</b>			
9	<b>Тема 3.1 Диагностика ревматической болезни сердца. Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца.</b>		
	Содержание лекционного курса	Диагностика ревматической патологии	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Диагностика ревматической болезни сердца. Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Пороки.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
10	<b>Тема 3.2 Диагностика при системных заболеваниях соединительной ткани. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Системная склеродермия.</b>		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика при системных заболеваниях соединительной ткани. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Системная склеродермия.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
<b>Модуль 2</b>			
<b>Раздел 4. Анемии, лейкозы</b>			
11	<b>Тема 4.1 Диагностика железодефицитной и В<sub>12</sub>-дефицитной анемии</b>		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика железодефицитной и В <sub>12</sub> -дефицитной анемии	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
12	<b>Тема 4.2 Диагностика гемолитических, аутоиммунных и апластических анемий</b>		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика гемолитических, аутоиммунных и апластических анемий	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
<b>Раздел 5 Болезни органов пищеварения</b>			
13	<b>Тема 5.1 Диагностика при заболеваниях желудка и кишечника. Гастриты. Язвенная болезнь.</b>		
	Содержание лекционного курса	Диагностика при патологии пищеварительной системы	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
	Содержание темы	Диагностика при заболеваниях	ОПК-6, ОПК-9,

	практического занятия	желудка и кишечника. Гастриты. Язвенная болезнь.	ПК-8, ПК-9, ПК-10
14	<b>Тема 5.2 Диагностика при заболеваниях печени и поджелудочной железы. Хронические невирусные гепатиты, в т.ч. неалкогольный стеатогепатит. Хронические панкреатиты</b>		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика при заболеваниях печени и поджелудочной железы. Хронические невирусные гепатиты, в т.ч. неалкогольный стеатогепатит. Хронические панкреатиты	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
<b>Раздел 6 Болезни почек.</b>			
15	<b>Тема 6.1 Диагностика острой почечной патологии. Пиелонефриты. Острый гломерулонефрит.</b>		
	Содержание лекционного курса	Диагностика патологии мочевыделительной системы	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Диагностика острой почечной патологии. Пиелонефриты. Острый гломерулонефрит.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10
16	<b>Тема 6.2 Диагностика хронической почечной патологии. Хронический гломерулонефрит. Хроническая болезнь почек.</b>		
	Содержание темы практического занятия	Диагностика хронической почечной патологии. Хронический гломерулонефрит. Хроническая болезнь почек.	ОПК-6, ОПК-9, ПК-8, ПК-9, ПК-10

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

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
	Основы лабораторной диагностики в клинике внутренних болезней: Учебно-справочное пособие для студентов/ Хамитов Р.Ф., Латфуллин И.А., Богоявленская О.В., Ахмерова Р.И., Ким З.Ф., Гайфуллина Р.Ф. – Изд. третье, испр. и переработан. – Казань: КГМУ, 2010. – 98 с.
	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней: учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов. Часть I./ Р.Ф. Хамитов, Г.П. Ишмурзин, А.А.Подольская, З.Ф.Ким, Р.Ф. Гайфуллина, Л.Ю. Пальмова.- Казань: КГМУ, 2011. - 211с.
	Основы диагностики заболеваний органов дыхания. Учебник /И.А. Латфуллин, А.А. Подольская. – М.: МЕД пресс-информ, 2008. – 208 с.: ил.
	Основы лабораторной диагностики /учебное пособие для врачей/ Хамитов Р.Ф., Латфуллин И.А., Богоявленская О.В., Ахмерова Р.И., Ким З.Ф., Гайфуллина Р.Ф. – Изд. второе, испр. и переработан. – Казань: Изд-во «Бриг». - 2013. – 142 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-9	ПК-8	ПК-9	ПК-10
<b>Раздел 1</b>							
1	Диагностика <b>острой респираторной патологии</b>	Лекция	+	+	–	+	+
	Тема 1.1. Диагностика при ОРЗ, остром бронхите.	Практическое занятие	+	+	–	+	+
2	Тема 1.2. Диагностика при хронических бронхитах, ХОБЛ и бронхиальной астме	Практическое занятие	–	+	+	+	+
3	Тема 1.3 Диагностика пневмонии, интерстициальных заболеваний легких (идиопатический фиброзирующий альвеолит, экзогенный аллергический альвеолит)	Практическое занятие	+	+	+	+	+
<b>Раздел 2</b>							
4	Диагностика сердечно-сосудистой патологии	Лекция	+	+	+	+	+
	Тема 2.1 Диагностика атеросклероза, стенокардии	Практическое занятие	+	+	+	+	+
5	Тема 2.2 Диагностика инфаркта миокарда	Практическое занятие	+	+	+	+	+
6	Тема 2.3 Диагностика гипертонической болезни и симптоматических гипертензий	Практическое занятие	+	+	+	+	+
7	Тема 2.4 Диагностика неревматических миокардитов	Практическое занятие	+	+	+	+	+
8	Тема 2.5 Диагностика кардиомиопатий (дилатационная, алкогольная). ХСН.	Практическое занятие	+	+	+	+	+
<b>Модуль 3</b>							
<b>Раздел 3. Ревматические болезни и ДБСТ</b>							
9	Диагностика ревматической	Лекция	+	+	+	+	+

	<b>патологии</b>						
	Тема 3.1 Диагностика ревматической болезни сердца. Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца.	Практическое занятие	+	+	+	+	+
10	Тема 3.2 Диагностика при системных заболеваниях соединительной ткани. Ревматоидный артрит. Системная красная волчанка. Системная склеродермия.	Практическое занятие	+	+	+	+	+
<b>Раздел 4. Анемии, лейкозы</b>							
			+	+	+	+	+
11	Тема 4.1 Диагностика железодефицитной и В <sub>12</sub> – дефицитной анемии	Практическое занятие	+	+	+	+	+
12	Тема 4.2 Диагностика гемолитических, аутоиммунных и апластических анемий	Практическое занятие	+	+	+	+	+
<b>Модуль4</b>							
<b>Раздел 5 Болезни органов пищеварения</b>							
13	Диагностика при патологии пищеварительной системы	Лекция	+	+	+	+	+
	Тема 5.1 Диагностика при заболеваниях желудка и кишечника. Гастриты. Язвенная болезнь.	Практическое занятие	+	+	+	+	+
14	Тема 5.2 Диагностика при заболеваниях печени и поджелудочной железы. Хронические невирусные гепатиты, в т.ч. неалкогольный стеатогепатит. Хронические панкреатиты	Практическое занятие	+	+	+	+	+
<b>Раздел 6 Болезни почек</b>							
15	Диагностика патологии мочевыделительной системы	Лекция	+	+	+	+	+
	Тема 6.1 Диагностика острой почечной патологии.	Практическое занятие	+	+	+	+	+

	<b>Пиелонефриты. Острый гломерулонефрит.</b>						
16	<b>Тема 6.2 Диагностика хронической почечной патологии. Хронический гломерулонефрит. Хроническая почечная недостаточность.</b>	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-9, ПК-8, ПК-9, 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)
<b>ОПК-6</b> (готовностью к ведению медицинской документации);	<b>Знать:</b> правила ведения медицинской документации	тесты, реферативное сообщение, ситуационные задачи	Имеет фрагментарное представление о правилах ведения медицинской документации	Имеет общее представление о правилах ведения медицинской документации	Имеет достаточные знания о правилах ведения медицинской документации	Имеет глубокие знания о правилах ведения медицинской документации
	<b>Уметь:</b> заполнять и вести медицинскую документацию	презентация, Решение конкретных ситуационных задач	Обладает фрагментарным умением заполнять и вести медицинскую документацию	Обладает частичным, не систематичным умением заполнять и вести медицинскую документацию	В целом успешно умеет заполнять и вести медицинскую документацию	Успешно заполнять и вести медицинскую документацию
	<b>Владеть:</b> навыками ведения медицинской документации (амбулаторных карт, историй болезни, выписок из них, справок и заключений).	презентация, Решение конкретных ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение навыков ведения медицинской документации (амбулаторных карт, историй болезни, выписок из них, справок и заключений).	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации (амбулаторных карт, историй болезни, выписок из них, справок и заключений).	В целом успешно владеет навыками ведения медицинской документации (амбулаторных карт, историй болезни, выписок из них, справок и заключений).	Успешно и систематично владеет навыками ведения медицинской документации (амбулаторных карт, историй болезни, выписок из них, справок и заключений).

<p><b>ОПК-9</b> (способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач);</p>	<p><b>Знать:</b> правила и методы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.</p>	<p>тесты, реферативное сообщение, ситуационные задачи</p>	<p>Имеет фрагментарное представление о правилах и методах оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.</p>	<p>Имеет общее представление о правилах и методах оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.</p>	<p>Имеет достаточные знания о правилах и методах оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.</p>	<p>Имеет глубокие знания о правилах и методах оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.</p>
	<p><b>Уметь:</b> оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.</p>	<p>презентация, Решение конкретных ситуационных задач</p>	<p>Обладает фрагментарным умением оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.</p>	<p>Частично, не систематично умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.</p>	<p>В целом успешно умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.</p>	<p>Успешно умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.</p>
	<p><b>Владеть:</b> способами и методами оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто</p>	<p>презентация, Решение конкретных ситуационных задач</p>	<p>Осуществляет фрагментарное применение навыков оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека</p>	<p>В целом успешно владеет навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто</p>	<p>Успешно и систематично владеет навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто</p>

		встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.		при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.	при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.	болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.	встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.
<b>ПК-8</b> (способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами).		<b>Знать:</b> тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в терапии.	Решение конкретных ситуационных задач	Имеет фрагментарные знания тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами в терапии.	Имеет общие представления тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами в терапии.	Имеет достаточные представления тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами в терапии.	Имеет глубокие знания тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами в терапии.
		<b>Уметь:</b> определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Фрагментарно умеет определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	В целом успешно, но не систематично умеет определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	В целом успешно умеет определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	Успешно и систематично умеет определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.
		<b>Владеть:</b> тактикой ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Осуществляет фрагментарно определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	В целом успешно, но не систематично владеет тактикой ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	В целом успешно применяет методы и способы ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	Успешно и систематично применяет методы и способы ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.
<b>ПК-9</b> (готовностью к ведению лечению пациентов различными нозологическими формами амбулаторных условиях условиях дневного	К И С В И	<b>Знать:</b> тактику ведения и лечению пациентов с различными нозологическими формами в терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента назначения лечения	Имеет фрагментарные знания тактики ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Имеет общие представления тактики ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Имеет достаточные представления тактики ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Имеет глубокие знания тактики ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
		<b>Уметь:</b> определять тактику ведения и лечения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Фрагментарно умеет назначать больным детям и подросткам адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом,	В целом успешно, но не систематично умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом,	В целом успешно умеет назначать больным адекватное лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора	

стационара)	<p>амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	<p>назначения лечения амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с болезнями внутренних органов амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с болезнями внутренних органов амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>
	<p><b>Владеть:</b> тактикой ведения и лечения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	<p>Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Фрагментарно владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>В целом успешно владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Успешно и систематично владеет методами и способами медикаментозного и немедикаментозного лечения больных согласно диагнозу часто встречающиеся болезни внутренних органов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>
<p><b>ПК-10</b> (готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p><b>Знать:</b> правила оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Решение конкретных ситуационных задач</p>	<p>Имеет фрагментарные знания правил оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Имеет общие представления правил оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Имеет достаточные представления правил оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Имеет глубокие знания правил оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>
	<p><b>Уметь:</b> оказать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении</p>	<p>Решение конкретных ситуационных задач</p>	<p>Фрагментарно умеет оказать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении</p>	<p>В целом успешно, но не систематично умеет оказать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении</p>	<p>В целом успешно умеет оказать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических</p>	<p>Успешно и систематично умеет оказать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях,</p>



экстренной медицинской помощи).	хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. заполнять и вести медицинскую документацию		хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. заполнять и вести медицинскую документацию	хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. заполнять и вести медицинскую документацию	заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. заполнять и вести медицинскую документацию	обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. заполнять и вести медицинскую документацию
	<b>Владеть:</b> правилами и методами оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения	Фрагментарно владеет методами и способами оказания первичной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	В целом успешно, но не систематично владеет методами и способами оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	В целом успешно и систематично владеет методами и способами оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	Успешно и систематично владеет методами и способами оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

**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;

Выберите один **правильный** ответ

1. Укажите определение миокардита:

- а) воспаление всех слоёв сердца
- б) воспаление околосердечной сумки;
- в) воспаление сердечной мышцы;**
- г) воспаление внутренней оболочки сердца.
- д) воспаление сосудов.

2. Выберите признаки, характерные для миокардита:

- а) заболевают люди любого возраста;
- б) регистрируются экстрасистолы;
- в) температура повышается до 37С;
- г) давящие боли в области сердца;
- д) все перечисленное.**

3. Увеличение размеров сердца при миокардите связано:

- а) с гипертрофией миокарда;
- б) с выпотом в полость перикарда;
- в) с накоплением в миокарде гликогена;**
- г) с потерей тонуса сердечной мышцы;
- д) правильного ответа нет.

4. К большим диагностическим признакам миокардита относят:

- а) тахикардию;
- б) нарушение ритма сердца и проводимости;**
- в) слабость, утомляемость;
- г) повышение температуры;
- д) диастолический шум.

5. Где располагается в норме левая граница относительной тупости сердца:

- а) внутри на 1-2 см от левой среднеключичной линии;**
- б) по левому краю грудины кнаружи от него на 1 см;
- в) кнаружи на 2 см по левой среднеключичной линии;
- г) кнаружи на 1 см по левой среднеключичной линии;
- д) внутри на 1 см от левой передне-подмышечной линии.

*Критерии оценки:*

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– **контрольные работы;**

1. Понятие о рентгеновской компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии. Их диагностическое значение при заболеваниях легких.
2. Диагностическое значение визуальной бронхоскопической картины при заболеваниях легких. Понятие о биопсии слизистой бронхов, легких, плевры, увеличенных трахеобронхиальных лимфатических узлов. Исследование бронхоальвеолярного содержимого.
3. Понятие о компьютерной спирографии и исследовании инспираторной и экспираторной объемной скорости потока воздуха (петли «поток–объем»). Понятие об интегральной плевтизмографии всего тела и ее диагностическом значении.
4. Функциональные нагрузочные пробы (велоэргометрия, тредмил-тест, фармакологические пробы). Объективные критерии диагностики преходящей ишемии миокарда, индуцированной нагрузочным тестом. Толерантность к физической нагрузке. Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру, диагностическое значение при ИБС.
5. Эхокардиография. Основные принципы диагностики клапанных поражений, признаков гипертрофии и дилатации сердца. Оценка систолической и диастолической функции сердца, локальных нарушений сократимости миокарда. Выявление внутрисердечных образований. Понятие о стресс-эхокардиографии.

*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. Понятие об эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии (ЭРХПГ). Понятие о радионуклидных методах исследования печени (гепатографии, радионуклидном сканировании печени).
2. Ультразвуковое исследование печени, селезенки и желчевыводящих путей. Общие представления о диагностических возможностях метода.
3. Общие представления о пункционной биопсии печени (показания и противопоказания). Диагностическое значение.
4. Рентгенологическое исследование мочевыделительной системы. Внутривенная и ретроградная пиелография, нефроангиография.
5. Понятие о катетеризации мочевого пузыря и цистоскопии.
6. Понятие о гемостазе. Знакомство с основными методами оценки свертывающей и антисвертывающей систем крови. Агрегатограммы.
7. Понятие о пункции костного мозга, лимфоузла, трепанобиопсии. Их диагностическое значение.

*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.

**- Устный опрос** – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала.

**Критерии оценки (оценивается по 10-балльной системе).**

«9-10» (отлично, превосходно) – 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» (хорошо) - студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями но допускает незначительные неточности; достаточно активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы с помощью наводящих вопросов.

«7» (удовлетворительно) - студент недостаточно демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями, допускает значительные неточности; недостаточно активно участвует в дискуссии; дает не совсем логичные, аргументированные ответы, даже с помощью наводящих вопросов.

«6 и менее» – отсутствие знаний по изучаемой теме; низкая активность в дискуссии.

**2 уровень - оценка умений.**

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

– эссе;

1. Рентгеновская компьютерная томография и магнитно-ядерная томография при заболеваниях органов брюшной полости, диагностическое значение. Ирригоскопия.
2. Диагностическое значение визуальной эндоскопической картины при заболеваниях желудка и кишечника. Общие представления о цитологической и гистологической диагностике заболеваний желудка.

*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.

### **- Решение и составление ситуационных задач.**

#### **Ситуационные клинические задачи**

##### **Задача 1**

Больной И., 24 года, жалуется на резко выраженную одышку в покое, усиливающуюся при небольшой физической нагрузке, сердцебиение, резкую слабость, тупую длительную боль в области сердца. Начало заболевания больной связывает с перенесенным гриппом: через неделю после гриппа возникла быстро прогрессирующая одышка, через 2 недели больной не смог из-за этого спать в горизонтальном положении.

При осмотре: состояние тяжелое. У больного положение ортопное. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Число дыханий 28 в 1 мин. В легких в нижних отделах выслушиваются застойные влажные мелкопузырчатые хрипы. Границы сердца расширены влево по передней аксиллярной линии, вправо за средне-ключичную линию. Тоны сердца глухие, пульс слабого наполнения 110 в 1 мин, АД 100/ 70 мм рт. ст. Живот не увеличен.

В общем анализе крови лейкоцитов  $7,2 \cdot 10^9/\text{л}$ , СОЭ 24 мм/ч.

На ЭКГ: синусовая тахикардия с ЧСС 120 в 1 мин, слабоотрицательный зубец Т в I, aVL, V<sub>1</sub>-V<sub>6</sub>.

Вопросы:

1. Выделите основные и второстепенные жалобы?
2. Какие данные анамнеза обращают на себя особое внимание?
3. Какие физикальные изменения со стороны сердечно-сосудистой системы Вы отметили?
4. Какие еще необходимо назначить исследования в данном клиническом случае?

Ответ: 1. основные: жалуется на резко выраженную одышку в покое, усиливающуюся при небольшой физической нагрузке, тупую длительную боль в области сердца  
второстепенные жалобы: сердцебиение, резкую слабость, Начало заболевания больной связывает с перенесенным гриппом: через неделю после гриппа возникла быстро прогрессирующая одышка, через 2 недели больной не смог из-за этого спать в горизонтальном положении.

2. Начало заболевания больной связывает с перенесенным гриппом: через неделю после гриппа возникла быстро прогрессирующая одышка, через 2 недели больной не смог из-за этого спать в горизонтальном положении.

3. Границы сердца расширены влево по передней аксиллярной линии, вправо за средне-ключичную линию. Тоны сердца глухие, пульс слабого наполнения 110 в 1 мин.

4. ЭхоКГ, Тропонины

##### **Задача 2**

Больной К., 28 лет, жалуется на колющую, жгучую и давящую боль в области сердца, испытываемую почти постоянно в течение последних 2 недель. Беспокоит одышка при физической нагрузке и сердцебиение.

Заболел около 3 недель назад, когда после простуды, сопровождающейся кашлем и ознобом, появились указанные выше жалобы

При осмотре: бледность, акроцианоз. В легких хрипов нет. Границы сердца перкуторно

значительно расширены влево и вправо. Тоны сердца глухие, над верхушкой выслушивается трехчленный ритм. Пульс слабого наполнения 86 в 1 мин, АД 100/ 60 мм рт. ст. Живот мягкий безболезненный. Печень не увеличена.

В общем анализе крови эритроцитов  $4,5 \cdot 10^{12}/л$ , лейкоцитов  $6,2 \cdot 10^9/л$ , СОЭ 18 мм/ч.

На ЭКГ: синусовая тахикардия с ЧСС 90 в 1 мин, полная блокада правой ножки пучка Гиса.

При рентгенологическом исследовании органов грудной клетки выявлено расширение границ влево и вправо.

#### Вопросы:

1. Выделите основные и второстепенные жалобы?
2. Какие данные анамнеза обращают на себя особое внимание?
3. Какие физикальные изменения со стороны сердечно-сосудистой системы Вы отметили?
4. Какие еще необходимо назначить исследования в данном клиническом случае?

Ответ:

1. основные: жалуется на колющую, жгучую и давящую боль в области сердца, испытываемую почти постоянно в течение последних 2 недель.

второстепенные жалобы: Беспокоит одышка при физической нагрузке и сердцебиение.

2. Заболел около 3 недель назад, когда после простуды, сопровождающейся кашлем и ознобом, появились указанные выше жалобы

3. Границы сердца перкуторно значительно расширены влево и вправо. Тоны сердца глухие, над верхушкой выслушивается трехчленный ритм. Пульс слабого наполнения 86 в 1 мин, АД 100/ 60 мм рт. ст.

4. ЭхоКГ, воспалительные белки, биохимический анализ крови

*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

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.

- Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

Пример: назовите клинику начала пневмонии и алгоритм лабораторно-инструментальных методов исследования.

Ответ: Начало пневмонии острое, с ознобом, слабостью, головной болью и повышение температуры. Алгоритм: физикальные методы исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), лабораторные методы (ОАК, ОАМ, анализ мокроты), при наличии хрипов-рентгенография органов грудной клетки.

- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

Пример: Найдите ошибки в последовательности постановки диагнозов: предварительный диагноз, окончательный клинический диагноз, клинический диагноз, патологоанатомический диагноз.

Ответ: Первым ставится предварительный диагноз, 2-клинический диагноз, 3-окончательный клинический диагноз, 4- при фатальном исходе патологоанатомический диагноз.

#### **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);

#### **Задача 1.**

Больной З., 42 лет, обратился к участковому терапевту с жалобами на затрудненное дыхание (больше выдох) при обычной физической нагрузке, кашель с выделением небольшого количества белой, жидковатой мокроты, слабость, потливость по ночам. Кашель по утрам беспокоит более 10 лет, одышка отмечается на протяжении последних 2-х лет. Ничем не лечился. 2-3 раза в год кашель усиливается, появляется зеленоватая мокрота, повышается температура. Курит более 20 сигарет в день 25 лет. Причины последнего ухудшения состояния уточнить не может.

При осмотре: общее состояние удовлетворительное. Грудная клетка увеличена в переднезаднем размере, симметричная, при перкуссии звук с коробочным оттенком, при аускультации дыхание по всем полям ослабленно-везикулярное в сочетании с единичными сухими разнотембровыми хрипами, уменьшающимися после откашливания. ЧДД 19 в мин. Тоны сердца несколько приглушены, ритмичные с ЧСС 88 в мин, АД 160/90 мм рт.ст. Живот без особенностей.

Общий анализ крови: Нб - 139 г/л, Лейк. -  $6,2 \times 10^9$ /л; СОЭ - 9 мм/ч.

Обзорная рентгенография ОГК: повышенная прозрачность легочных полей, корни легких малоструктурные, уплотненные, несколько деформированные, легочный рисунок в верхне-средних отделах усилен, а на периферии легких и по нижним зонам обеднен, инфильтративных изменений не выявлено, синусы свободны, тень сердца без патологии.

Вопросы:

**КАКОВ ВАШ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ?**

- **Хроническая обструктивная болезнь легких;**
- хронический бронхит;
- туберкулез легких;
- острый бронхит;

- сердечная недостаточность.
- **КАКОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛИТ ОБЪЕКТИВИЗИРОВАТЬ ДИАГНОЗ?**
- **Спирометрия;**
- велоэргометрия;
- общий анализ мокроты;
- эхокардиография;
- бронхография.

### **Задача 2.**

Больная А., 18 лет, студентка, на приеме в поликлинике жалуется на периодические затруднения дыхания (затрудненный выдох), "свист в груди", приступы сухого кашля, особенно ночью и утром, субфебрильную температуру, потливость. Заболела 2 недели назад: после переохлаждения появились водянистые выделения из носа. Температуру не измеряла, не лечилась, продолжала посещать занятия. Через 2-3 дня появились боли в горле, осиплость голоса, приступообразный сухой кашель, потливость. Еще через 2 дня после этого проснулась ночью с ощущением затрудненного дыхания, сопровождавшегося «свистом в груди» и мучительным сухим кашлем. После горячего питья чувствовала себя несколько лучше, но симптомы полностью не прошли. Отметила повышение температуры тела до 37,5°C. Начала лечение «домашними средствами», но описанные жалобы сохранялись. Аллергологический анамнез: непереносимость яичного белка, цитрусовых по типу крапивницы. Наследственность уточнить не может. Не курит.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,3 С. Умеренная потливость, небольшая гиперемия слизистой зева без налетов. ЧДД 17 в мин. При перкуссии над легкими выслушивается ясный звук, при аускультации с обеих сторон жесткое дыхание, рассеянные сухие хрипы. Во время форсированного выдоха количество высокотональных сухих хрипов заметно увеличивается. Тоны сердца ритмичные, ясные с ЧСС 78 в 1 мин, АД 120/80 мм рт. ст. Живот без особенностей.

Вопросы:

#### 1. ПОСТАВЬТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

- **Острый бронхит? Дебют бронхиальной астмы?**
- Хронический бронхит в фазе обострения?
- Внебольничная пневмония нетяжелого течения?
- Острый ринит? Аллергическая реакция?
- Хроническая обструктивная болезнь легких, обострение?
- **КАКИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ?**
- **Общий анализ крови и общий анализ мокроты с лейкоформулой, исследование ФВД с пробой на сальбутамол**
- Общий анализ мокроты + окраска на КУМ, обзорная рентгенография легких в прямой проекции
- Общий анализ крови и общий анализ мокроты, УЗИ плевральных полостей, РКТ легких
- Общий анализ крови с лейкоформулой, РКТ легких, пикфлоуметрия
- д. Общий анализ крови с лейкоформулой, скинтиграфия легких, пикфлоуметрия

– задания на оценку последствий принятых решений;

### **Задача 3.**

Больной Ч., 58 лет, поступил с жалобами на одышку смешанного характера в покое, усиливающуюся при незначительной физической нагрузке, кашель с трудноотделяемой мокротой



серого цвета, потливость, субфебрильную температуру. Хроническим бронхитом болеет около 20 лет, в течение которых 2-3 раза в год отмечаются периоды обострений с кашлем с зеленоватой мокротой, дистанционными свистами и одышкой при физической нагрузке. Последние 5 лет на учете в поликлинике с диагнозом "ХОБЛ". Данное обострение связывает с перенесенной 3 дня назад простудой. Антибиотики в этот раз не принимал. Работает фрезеровщиком (стаж 40 лет). Курит по 20 сигарет 30 лет. Инвалид 2-й группы по ХОБЛ.

При осмотре: состояние тяжелое за счет выраженной одышки. Температура тела 37,8°C. Диффузный цианоз кожных покровов, кожа на ощупь теплая, обильно покрыта потом. ЧДД 30 в 1 мин. Грудная клетка эмфизематозно расширена, экскурсия ее снижена. Межреберные промежутки сглажены, надключичные ямки втянуты. Крылья носа раздуваются в такт дыхательным движениям. При пальпации грудной клетки выявляется ее ригидность. Перкуторно над легкими коробочный звук, нижние границы легких опущены книзу на 1 ребро. Голосовое дрожание и бронхофония снижены. Аускультативно по всем полям выслушиваются сухие хрипы в небольшом количестве с обеих сторон на фоне выраженного симметричного ослабления дыхания. Тоны сердца значительно приглушены, акцент II тона над легочной артерией, ЧСС 108 в 1 мин. АД 150/85 мм рт.ст. В области правого подреберья пальпируется печень, выступающая из-под реберного края на 3 см по средне-ключичной линии, поверхность ее ровная, безболезненная, край ее закруглен (перкуторные размеры по Курлову 9-8-7 см). Отеки стоп и нижних третей голеней.

Лабораторные данные:

ОАК: Нб - 170 г/л, эр.  $6,8 \times 10^{12}/л$ , лейкоц. -  $9,5 \times 10^9/л$ , п/я. 7%, с/я. 58%, э. 2%, лимф. 28%, мон. 5%, СОЭ - 2 мм/час.

РаО<sub>2</sub> в крови 45 мм.рт.ст., РаСО<sub>2</sub> в крови 50 мм.рт.ст., сатурация крови 84%.

САТ - 30 баллов, mMRC - 2.

По результатам физикальных, лабораторных, инструментальных данных, врач направил пациента в кардиологическое отделение

Вопросы:

- Как Вы считаете, правильно пациент направлен в кардиологическое отделение?
- Если нет, то почему и в какое отделение необходимо направить?
- Сформулируйте предварительный диагноз.
- Дайте интерпретацию лабораторным показателям крови и мокроты, данным САТ.

Ответы:

- Нет, неправильно.
- Пациент должен был направлен в терапевтическое или пульмонологическое отделение, так как основная патология ХОБЛ.
- ХОБЛ, тяжелой степени, ДН2
- В ОАК сгущение крови вследствие гипоксии периферических тканей, снижение сатурации кислорода, САТ соответствует тяжелому течению ХОБЛ.

– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Пациент 58 лет, на приеме у врача жалуется на перебои в работе сердца, давящие боли за грудиной при ускоренной ходьбе или более 300 м., иногда отмечает повышение АД до 165/95 мм.рт.ст. Подобные жалобы появились 1 месяц назад.

Требования к заданию: что необходимо выполнить в первую очередь, режим труда и отдыха.

Ответ: В случае с задачей из примера верным будет ответ: «регистрация АД, ЭКГ. Если есть изменения на ЭКГ и повышение АД- направить на обследование и лечение в стационар. При отсутствии изменений на ЭКГ и нормальных значениях АД – наблюдение в условиях дневного стационара.

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 «Диагностика внутренних болезней»: 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 «Диагностика внутренних болезней» 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 практических занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по 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.

#### **Оценка и критерии оценивания: 0-69 (неудовлетворительно):**

- Лекции:

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

#### **70-79 (удовлетворительно):**

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

#### **80-89 (хорошо):**

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

#### **90-100 (отлично):**

- Лекции:
  - ✓ Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - ✓ Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - ✓ Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - ✓ Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы

- ✓ Высокая активность на занятии
- ✓ Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
  - ✓ Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - ✓ Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

### 7.1. Основная учебная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	К-во в библи.	К-во на каф.
1.	<b>Пропедевтика внутренних болезней</b> [Электронный ресурс] : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434703.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434703.html</a>	ЭБС КГМУ	
2.	<b>Пропедевтика внутренних болезней</b> [Текст] : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 848 с.	156	-

### 7.2. Дополнительная учебная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	К-во в библи.	К-во на каф.
1.	<b>Основы лабораторной диагностики в клинике внутренних болезней</b> [Текст] : учеб.-справ. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. внутр. болезней № 2 ; [сост. Р. Ф. Хамитов и др.]. - Казань : КГМУ, 2010. - 98 с.	113	100

### 7.3. Периодическая печать

№	Наименование
п.п.	
1.	Кардиология
2.	Пульмонология
3.	Терапевтический архив

## 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](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. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

### На сайте кафедры :

"Кардиология" обращайтесь к следующим федеральным протоколам и стандартам "Инфаркт миокарда", "Фибрилляция предсердий", "ИБС: стабильная стенокардия"  
 Журнальные статьи по кардиологической тематике: <http://www.cardiosite.ru/>

Дополнительные источники литературы: "Клинические рекомендации по ведению артериальной гипертензии у беременных"

**По неотложной терапии** "Неотложная помощь в клинике внутренних болезней" по разделу "Гастроэнтерология" "Практическая гастроэнтерология"

по разделу "Пульмонология" (протоколы по ХОБЛ, пневмонии, см ниже в приложении), пособие для врачей по внебольничным пневмониям (нац.рекомендации), "GINA" (протокол ведения больных с бронхиальной астмой, мировое соглашение)

дополнительные материалы по пульмонологии: БА и ХОБЛ в документах на англ.яз. CINA 2011, GOLD 2011, "Ведение БА у детей", [www.pulmonology.ru](http://www.pulmonology.ru)

по разделу

"Ревматология" <http://www.rheumatolog.ru/index.php?razdel=specialistu&kat=lekcii>

по разделу "Нефрология" "Нац.руководство по нефрологии",

ссылки на статьи: [www.nephrologyjournal.ru](http://www.nephrologyjournal.ru), [www.nephrologyjournal.ru/news.html](http://www.nephrologyjournal.ru/news.html)

по разделу "Гематология" к практическому руководству

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

**Требования по выполнению контрольной работы.** Контрольная работа выполняется дистанционно. 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 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 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.

**Требования к выполнению самостоятельной работы на дистанционном курсе** – это индивидуальная познавательная деятельность студента во внеаудиторное время. 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. Формы проведения самостоятельной работы – работа с презентациями, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, решение ситуационных задач и тестовых заданий по пропущенной теме или обязательные для всех обучающихся для оценки усвоения темы или как обязательная часть модуля.

#### **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 EXCEL, 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)**

Диагностика внутренних болезней.	<b>1. Лекционная аудитория (по предоставлению УМУ)</b> Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) <b>2. Учебный класс №1</b> Оснащение: компьютеры для проведения модулирования (3 шт.), телевизор LG для демонстрации учебных фильмов, негатоскоп (1 шт.), учебная доска. <b>3. Учебный класс №2</b> Оснащение: негатоскоп (1 шт.), учебная доска.	<b>Уч. база №1</b>  г. Казань, ул. Мавлютова, дом 2
Диагностика внутренних болезней.	<b>1. Учебные классы (закрепленных за кафедрой нет).</b> <b>Предоставляются по расписанию и согласованию с профессором Ключкиным И.В.</b> Потребность во второй половине дня 2 учебных класса в день. Оснащение: компьютеры для проведения модулирования, негатоскоп (1 шт.).	<b>Уч. база №2</b>  г. Казань, ул. Чуйкова, д. 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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: Тренинговый курс (Модуль 1) «Общий уход за больным с основами первой помощи»

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Симуляционных методов обучения в медицине

Курс: 1

Семестр: 2

Лекции 0 часов

Практические занятия 36 час.

Самостоятельная работа 0 час.

Зачет 2 семестр

Всего 36 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 1,0

**2017 год**

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой

симуляционных методов обучения в медицине \_\_\_\_\_ Булатов С.А.

Ассистент кафедры

симуляционных методов обучения в медицине \_\_\_\_\_ Музафаров А.Р.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

«15» июня 2017 года протокол № 1.

Заведующий кафедрой, профессор

Булатов С.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 «Педиатрия» « 16 » июня 2017 года (протокол № 6)

Председатель предметно-методической комиссии «Педиатрия»,  
д.м.н., профессор

Файзуллина Р.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой симуляционных методов обучения в медицине

Булатов С.А.

Ассистент кафедры симуляционных методов обучения в медицине

Музафаров А.Р.

Ассистент кафедры симуляционных методов обучения в медицине

Камалов А.М.

Ассистент кафедры симуляционных методов обучения в медицине

Амаири О.



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

Тренинговый курс. Общий уход за больным с основами первой помощи

**Цель** модуля – обучить студента необходимым практическим навыкам по уходу за больным и по оказанию первой помощи.

**Задачи** модуля: - освоение правил определения основных параметров функционального состояния организма (температура тела, частота пульса, артериальное давление, свойства дыхания, роста и веса);

- изучение приемов общего ухода за пациентом, находящимся на постельном режиме;
- отработка навыков наблюдения за функциональным состоянием организма пациента;
- обучение простейшим физиотерапевтическим процедурам;
- обучение простейшим мероприятиям по личной гигиене пациента;
- обучение простейшим мероприятиям по профилактике осложнений у лежачих пациентов;
- обучение и отработка навыков по оказанию базовой сердечно-легочной реанимации;
- обучение и отработка навыков при оказании первой помощи при кровотечениях;
- обучение и отработка навыков при оказании первой помощи при различных травмах;
- обучение и отработка навыков при оказании первой помощи для восстановления проходимости дыхательных путей;
- обучение и отработка навыков при оказании первой помощи при ожогах, отморожениях, ударе электрическим током;
- обучение и отработка навыков при оказании первой помощи при судорогах, обмороке, общем перегревании;
- обучение и отработка навыков при оказании первой помощи при отравлениях и аллергических реакциях;
- обучение и отработка навыков при оказании первой помощи при укусах;

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общекультурные компетенции:

– **ОК -7: готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций**

В результате освоения ОК–7 обучающийся должен:

**Знать:** - принципы и методы оказания первой помощи при неотложных состояниях -особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время

**Уметь:** - уметь реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности и общения

**Владеть:** - владеть техникой оказания первой помощи при любых неотложных состояниях.

общепрофессиональные компетенции:

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

В результате освоения ОПК–10 обучающийся должен:

**Знать:** - основные параметры функционального состояния организма в норме и патологии (температура тела, частота пульса, артериальное давление, свойства дыхания);

- методы ухода за полостью рта, носовыми и ушными проходами, ушами, кожей, интимной зоной; принципы профилактики и лечения пролежней; принципы профилактики возможных осложнений;

- виды функционально выгодных положений пациентов в кровати;
- виды питания у лежачих пациентов.

**Уметь:** - делать графические записи результатов исследования температуры, пульса, артериального давления, частоты дыхания;

- работать со стерильным и нестерильным медицинским оборудованием, утилизировать использованное медицинское оборудование;

- создавать функционально выгодное положение для больного в кровати;

- проводить поверхностный массаж и растирание спины;

- проводить туалет глаз, ротовой полости, полости носа, ушей, интимной

зоны;

- следить за частотой кожи, волос, ногтей пациента;

- проводить профилактику возможных осложнений;

- кормить пациентов.

**Владеть:** - измерять температуру тела, артериальное давление, частоту пульса, частоту дыхательных движений, рост и вес;

- правильно проводить обработку кожи пациента и туалет ротовой полости, полости носа, ушей, глаз, интимной зоны;

- сменить нательное и постельное белье у лежачего пациента;

- придавать функционально выгодное положение для пациента;

- правильно транспортировать пациента;

- правильно перекладывать пациента;

- правильно кормить пациентов.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в основную часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Хирургический уход за больным», «Тренинговый курс. Основы первой помощи».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Тренинговый курс. Умения палатной медицинской сестры», «Тренинговый курс. Умения процедурной медицинской сестры», «Тренинговый курс. Умения врача стационара».

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

**Объектами профессиональной деятельности выпускников**, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица (пациенты),

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

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

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

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

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

Общий объем модуля «Тренинговый курс. Общий уход за больным с основами первой помощи» составляет 1.0 зачетных единиц (ЗЕ), 40 академических часов.

Форма контроля по тренинговому курсу ЦПУ – зачет.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	0	36	0

## 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. занят		
1.	Здоровье и болезнь. Оценка основных параметров, характеризующих состояние больного человека.	4	-	4	-	Опрос, контроль правильности выполнения практических навыков, тесты на компьютере.
2.	Общие принципы ухода за больным человеком. Мероприятия по личной гигиене. Смена постельного и нательного белья. Профилактика осложнений. Пролежни.	4	-	4	-	Опрос, контроль правильности выполнения практических навыков, тесты на компьютере.
3.	Оценка состояния пострадавшего. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация.	4	-	4	-	Опрос, контроль правильности выполнения практических навыков, тесты на

						компьютере.
4.	Классификация кровотечений. Общие признаки кровотечений. Первая помощь при наружном и внутреннем кровотечении.	4	-	4	-	Опрос, контроль правильность выполнения практических навыков, тесты на компьютере.
5.	Травмы различных областей. Ушибы, растяжения, разрывы, вывихи, переломы. Первая помощь.	4	-	4	-	Опрос, контроль правильность выполнения практических навыков, тесты на компьютере.
6.	Неотложная помощь при обтурации верхних дыхательных путей инородным телом (восстановление проходимости дыхательных путей). Утопления.	4	-	4	-	Опрос, контроль правильность выполнения практических навыков, тесты на компьютере.
7.	Ожоги. Отморожения. Удар электрическим током. Первая помощь.	4	-	4	-	Опрос, контроль правильность выполнения практических навыков, тесты на компьютере.
8.	Первая помощь при аллергических реакциях. Первая помощь при укусах. Обмороки. Судороги (эпилептические припадки). Первая помощь при отравлениях.	4	-	4	-	Опрос, контроль правильность выполнения практических навыков, тесты на компьютере.

9.	Зачет	4	-	4	-	Контроль теоретических знаний по всем пройденным темам и практически м навыкам, итоговой тест на компьютере.
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>36</b>				

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
<b>Модуль «Тренинговый курс. Общий уход за больным с основами первой помощи»</b>			
1.	<b>Тема 1.</b>		
	Оценка основных параметров, характеризующих состояние больного человека.	Основные параметры функционального состояния организма в норме и патологии (температура тела, частота пульса, артериальное давление, свойства дыхания, индекс массы тела). Что такое здоровье и болезнь.	ОК-7, ОПК-10
2.	<b>Тема 2.</b>		
	Общие принципы ухода за больным человеком.	Принципы обработки кожи пациента, туалета ротовой полости, носа, ушей, глаз, интимной зоны. Меры профилактики различных осложнений. Смена нательного и постельного белья. Придание функционально выгодного положения для пациента. Правила перекладывания и транспортировки пациентов. Особенности питания.	ОК-7, ОПК-10
3.	<b>Тема 3.</b>		
	Базовая сердечно-легочная реанимация.	Причины. Признаки. Взаимодействие со скорой медицинской помощью. Первая помощь. Осложнения. Ответственность.	ОК-7, ОПК-10
	Оценка состояния пострадавшего. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация.	Признаки клинической и биологической смерти. Организация помощи пострадавшим (связь со службами спасения). Внезапная остановка кровообращения. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация. Автоматический наружный дефибриллятор. Сердечно-легочная реанимация у детей. Осложнения при проведении СЛР. Условия прекращения СЛР.	ОК-7, ОПК-10
4.	<b>Тема 4.</b>		
	Кровотечения.	Виды. Причины. Признаки. Первая помощь. Осложнения.	ОК-7, ОПК-10
	Кровотечения.	Классификация кровотечений. Общие	ОК-7,

		признаки кровотечений. Первая помощь при наружном и внутреннем кровотечении. Способы временной и окончательной остановки кровотечения.	ОПК-10
5.	<b>Тема 5.</b>		
	Травмы.	Травмы различных областей тела. Ушибы, растяжения, разрывы, вывихи, переломы. Классификация переломов. Первая помощь. Первая помощь при ДТП. Краш-синдром.	ОК-7, ОПК-10
6.	<b>Тема 6.</b>		
	Первая помощь при нарушении проходимости верхних дыхательных путей. Утопления.	Первая помощь при obturации верхних дыхательных путей инородным телом (восстановление проходимости дыхательных путей). Утопление. Первая помощь. Ожоги. Отморожения. Удар электрическим током. Первая помощь.	ОК-7, ОПК-10
7.	<b>Тема 7.</b>		
	Ожоги. Отморожения. Удар электрическим током. Первая помощь.	Классификации. Первая помощь.	ОК-7, ОПК-10
8.	<b>Тема 8.</b>		
	Первая помощь при аллергических реакциях. Первая помощь при укусах. Обмороки. Судороги (эпилептические припадки). Отравления.	Классификация и виды. Первая помощь.	ОК-7, ОПК-10

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

№ п/п	Наименования
1.	Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс]: учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html</a>
2.	Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] / Верткин А.Л. - М.: ГЭОТАР-Медиа, - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405222.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405222.html</a>
3.	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс]: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др.; под ред. А. Л. Вёрткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html</a>

**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**

**Тренинговый курс. Общий уход за больным с основами первой помощи.**

№	Перечень разделов (тем)	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ОК - 7	ОПК - 10
1.	Здоровье и болезнь. Оценка основных параметров, характеризующих состояние больного человека.	Практическое занятие	+	+
2.	Общие принципы ухода за больным человеком. Мероприятия по личной гигиене. Смена постельного и нательного белья. Профилактика осложнений. Пролежни.	Практическое занятие	+	+
3.	Оценка состояния пострадавшего. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация.	Практическое занятие	+	+
4.	Классификация кровотечений. Общие признаки кровотечений. Первая помощь при наружном и внутреннем кровотечении.	Практическое занятие	+	+

5.	Травмы опорно-двигательного аппарата человека. Ушибы, растяжения, разрывы, вывихи, переломы. Первая помощь.	Практическое занятие	+	+
6.	Первая помощь при обтурации верхних дыхательных путей инородным телом (восстановление проходимости дыхательных путей). Утопления.	Практическое занятие	+	+
7.	Ожоги. Отморожения. Удар электрическим током. Первая помощь.	Практическое занятие	+	+
8.	Первая помощь при аллергических реакциях. Первая помощь при укусах. Обмороки. Судороги (эпилептические припадки). Первая помощь при отравлениях.	Практическое занятие	+	+



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

В процессе освоения дисциплины «Тренинговый курс. Общий уход за больным с основами первой помощи» формируются следующие компетенции:  
ОК – 7, ОПК - 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)
ОК - 7	<b>Знать:</b> - принципы и методы оказания первой помощи при неотложных состояниях -особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время	Тестирование. Оценка практических навыков. зачет	Имеет фрагментарные знания об неотложных ситуациях и о принципах первой помощи.	Имеет общие, но не структурированные знания о неотложных ситуациях и о принципах первой помощи.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об неотложных ситуациях и о принципах первой помощи.	Имеет сформированные систематические знания об неотложных ситуациях и о принципах первой помощи.
	<b>Уметь:</b> - уметь реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности и общения	Тестирование. Оценка практических навыков. зачет	Частично умеет реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности и общения.	В целом успешно, но не систематически этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности и общения.	В целом успешно умеет этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности и общения с мелкими недочетами.	Сформировано умение этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности и общения..

	<b>Владеть:</b> - владеть техникой оказания первой помощи при любых неотложных состояниях.	Тестирование. Оценка практических навыков. зачет	Обладает фрагментарным применением методов по оказанию первой помощи.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет методы по оказанию первой помощи.	В целом успешно применяет методы по оказанию первой помощи, но с мелкими недочетами.	Сформировано умение применять методы по оказанию первой помощи.
<b>ОПК - 10</b>	<b>Знать:</b> - основные параметры функционального состояния организма в норме и патологии (температура тела, частота пульса, артериальное давление, свойства дыхания); - методы ухода за полостью рта, носовыми и ушными проходами, ушами, кожей, интимной зоной; принципы профилактики и лечения пролежней; принципы профилактики возможных осложнений; - виды функционально выгодных положений пациентов в кровати; - виды питания у лежачих пациентов.	Тестирование. Оценка практических навыков. зачет	путается в основных параметрах организма и их физиологических нормах; не знает возможные осложнения у лежачих пациентов и меры по их профилактике; не знает методы ухода за полостью рта, носом, ушами проходами, глазами, кожей, интимной зоной; путается в функционально-выгодных положениях для пациента.	основные параметры организма и их физиологические нормы с ошибками; только поверхностные знания о некоторых осложнениях у лежачего пациента и мерах по их профилактики, путает методы ухода за полостью рта, носовыми и ушными проходами, глазами, кожей, интимной зоной. Путает виды функционально-выгодных положений для пациента.	основные параметры организма и их физиологические нормы; называет не все основные возможные осложнения у лежачих пациентов и меры по их профилактике; знает методы ухода за полостью рта, носовыми и ушными проходами, глазами, кожей, интимной зоной. Называет не все виды функционально-выгодных положений для пациента.	основные параметры организма и их физиологические нормы; основные возможные осложнения у лежачих пациентов и меры по их профилактике; методы ухода за полостью рта, носовыми и ушными проходами, глазами, кожей, интимной зоной; все виды функционально-выгодных положений для пациента; все типы питания пациента в кровати.

<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- делать графические записи результатов исследования температуры, пульса, артериального давления, частоты дыхания;</li> <li>- работать со стерильным и нестерильным медицинским оборудованием, утилизировать использованное медицинское оборудование;</li> <li>- создавать функционально выгодное положение для больного в кровати;</li> <li>- проводить поверхностный массаж и растирание спины;</li> <li>- проводить туалет глаз, ротовой полости, полости носа, ушей, интимной зоны;</li> <li>- следить за частотой кожи, волос, ногтей пациента;</li> <li>- проводить профилактику возможных осложнений;</li> <li>- кормить пациентов.</li> </ul>	<p>Тестирование. Оценка практических навыков. Зачет</p>	<p>не способен делать графические записи температуры, пульса, артериального давления;</p> <p>не умеет создавать функционально выгодное положение для больного в кровати;</p> <p>не может проводить поверхностный массаж и растирание спины;</p> <p>не умеет измерять артериальное давление, пульс, температуру, ЧДД, рассчитывать индекс массы тела;</p>	<p>Ошибки в графической записи температуры, пульса, артериального давления;</p> <p>ошибки в работе со стерильным медицинским оборудованием, ошибки в утилизации использованного медицинского оборудования;</p> <p>ошибки при создании функционально выгодного положения для больного в кровати;</p> <p>ошибки в проведении поверхностного массажа и растирания спины;</p> <p>ошибки при профилактики возможных осложнений у лечащих пациентов.</p>	<p>делать графические записи температуры, пульса, артериального давления;</p> <p>единичные недочеты в работе со стерильным и нестерильным медицинским оборудованием, утилизировать использованное медицинское оборудование;</p> <p>недочеты в создании функционально выгодного положения для больного в кровати;</p> <p>недочеты в технике поверхностного массажа и растирании спины;</p> <p>недочеты при профилактики возможных осложнений у лечащих пациентов.</p>	<p>делать графические записи температуры, пульса, артериального давления;</p> <p>работать со стерильным и нестерильным медицинским оборудованием, утилизировать использованное медицинское оборудование;</p> <p>создавать функционально выгодное положение для больного в кровати;</p> <p>проводить поверхностный массаж и растирание спины;</p> <p>проводить профилактику возможных осложнений у лечащих пациентов.</p>
---	---	--	--	--	--

<p><b>Владеть:</b>  - измерять температуру тела, артериальное давление, частоту пульса, частоту дыхательных движений, рост и вес;  - правильно проводить обработку кожи пациента и туалет ротовой полости, полости носа, ушей, глаз, интимной зоны;  - сменить нательное и постельное белье у лежачего пациента;  - придавать функционально выгодное положение для пациента;  - правильно транспортировать пациента;  - правильно перекладывать пациента;  - правильно кормить пациентов.</p>	<p>Тестирование.  Оценка практических навыков.  Зачет</p>	<p>не владеет методикой измерения температуры тела, артериального давления, частоты пульса, частоты дыхательных движений;  ошибки при обработке кожи пациента и при проведении туалета ротовой полости, носа, ушей, глаз;  неправильно придает функционально-выгодное положение пациенту в кровати, транспортирует и перекладывает.</p>	<p>допускает ошибки в измерении температуры тела, артериального давления, частоты пульса, частоты дыхательных движений;  погрешности при обработке кожи пациента и при проведении туалета ротовой полости, носа, ушей, глаз;  отсутствуют навыки смены нательного и постельного белья у функционально-выгодного положения пациенту в кровати, при транспортировке и перекладывании.</p>	<p>мелкие погрешности в измерении температуры тела, артериального давления, частоты пульса, частоты дыхательных движений;  допускает отклонения от стандарта без ущерба качества при обработке кожи пациента и при проведении туалета ротовой полости, носа, ушей, глаз;  ошибки при смене нательного и постельного белья у тяжелобольного; мелкие недочеты при придании функционально-выгодного положения пациенту в кровати, при транспортировке и перекладывании.</p>	<p>Правильно измеряет температуру тела, артериальное давление, частоту пульса, частоту дыхательных движений;  правильно проводит обработку кожи пациента и туалет ротовой полости, носа, ушей, глаз;  правильно проводит смену нательного и постельного белья у тяжелобольного в кровати;  правильное придание функционально-выгодного положения пациенту в кровати;  правильно транспортирует и перекладывает пациента.</p>
---	---	---	---	--	--

### 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. Какое артериальное давление считается высоким нормальным?

-120/80 мм рт.ст.

-140/90 мм рт.ст.

+135/85 мм рт.ст.

-150/100 мм рт.ст.

2. Артериальный пульс это?

-периодические (ритмические) колебания стенок вен, обусловленные изменением их кровенаполнения в результате работы сердца

+периодические (ритмические) колебания стенок артерий, обусловленные изменением их кровенаполнения в результате работы сердца

-неритмичные колебания стенок артерий, обусловленные изменением их кровенаполнения в результате работы сердца

-внутрисосудистое давление, оказываемое кровью на стенки сосуда

3. Какое из утверждений не верно?

-Исключается употребление кофе и крепкого чая в течение 1 ч перед измерением АД

-Рекомендуется не курить в течение 30 мин до измерения АД

-Снижать давление в манжете со скоростью примерно 2 мм рт. ст. в 1 секунду

+Обычно манжету для измерения АД накладывают на 5-6 см выше локтевого сгиба

-Чаще всего пульс определяют на лучевой артерии в области лучезапястного сустава

5. Патогенез это?

+механизм развития заболевания

-причина заболевания

-наука о заболевании

-нет правильного ответа

6. Вниз по лестнице больного следует нести?

+ногами вперед

-головой вперед

-не имеет значения

7. В каком месте наиболее часто образуются пролежни?

+в области крестца

-в области живота

-в области локтей

-в области лопаток

-все ответы верны

8. Какие осложнения могут возникнуть у тяжелобольных и неподвижных пациентов при неправильном уходе?

-гипостатическая пневмония

-тромбозы

-пролежни

-контрактуры и атрофия мышц

+все ответы верны

9. Как называется промежуточное положение между положением лежа и сидя?

-Смита

+Фаулера

-ортопноэ

-Трендельбурга

10. Признаки биологической смерти?

-трупное окоченение

-трупные пятна

-симптом «кошачьего глаза»

-отсутствие сознания, дыхания, сердечной деятельности, расширение зрачков и отсутствие реакции их на свет

+все ответы верны

11. С какой частотой необходимо совершать компрессию грудной клетки в минуту?

+100-120

-60-90

-60-100

-120-140

12. Виды кровотечения?

-артериальное

-венозное

-паренхиматозное

-смешанное

-капиллярное

+все ответы верны

13. Признаки отморожений IV степени

-признаков некроза кожи нет (участок белеет)

-некроз всех слоёв эпителия (появление пузырей с прозрачным или желтоватым содержимым)

-некроз всей толщи кожи с возможным переходом на подкожную клетчатку (пузыри с геморрагическим содержимым)

+омертвление на глубину всех тканей конечности (вовлечение в некроз костей)

14. Площадь ожога одной верхней конечности по «правилу девяток» составляет до:

-1 %;

+9%;

-18 %;

-27 %;

-36 %.

15. Куда необходимо ставить руки при выполнении приема Геймлиха

+между пупком и реберными дугами

-между пупком и лобковой костью

-на уровне пупка

-нет правильного ответа

*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 установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.**

- – задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания.
- Пример: проведите базовую сердечно-легочную реанимацию по алгоритму при заданной ситуации.
- Предоставляемое оснащение: комната, манекен (робот для отработки СЛР), телефон, барьерное средство (бинтик, салфетка, лицевой экран, лицевая маска).

*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 оценку последствий принятых решений;**

Пример:

После проведения реанимационных мероприятий пострадавшему, у него появились признаки жизни (появились пульс и дыхание), но в сознание он не пришел. После этого реаниматор прекратил оказывать базовую-сердечно легочную реанимацию и оставил пострадавшего лежать на спине до приезда скорой помощи. Как Вы думаете, правильно ли поступил «спасатель» и что может случиться с оставленным без сознания человеком, лежащим на спине?

*Требования к заданию:* научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме, о том, какие из них (подходов) сегодня приняты научным сообществом и о том, что может произойти с пострадавшим. В случае с задачей из примера верным будет ответ: «Не правильно, т.к. после успешной реанимации нельзя оставлять пострадавшего до приезда СМП, а нужно находиться рядом с ним и следить за его состоянием, т.к. в любой момент может вновь произойти остановка сердца. И на спине человека без сознания нельзя оставлять, потому что есть большая вероятность обструкции ВДП запавшим языком или рвотными массами. В этой ситуации лучше придать пострадавшему устойчивое боковое положение».

*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 «Тренинговый курс. Общий уход за больным с основами первой помощи»: 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 «Тренинговый курс. Общий уход за больным с основами первой помощи» 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 рефератов, докладов, презентаций (при отработки пропущенных занятий). Текущий контроль результатов самостоятельной работы проводится на каждом занятии 100 % студентов. 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 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 «Тренинговый курс. Общий уход за больным с основами первой помощи», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по итоговому тесту (максимум 100 баллов за тест), 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.

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.

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.

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.

## 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	Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс]: учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html</a>	–	В электронном виде
2	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс]: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др.; под ред. А. Л. Вёрткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html</a>	–	В электронном виде

### 7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Первая медицинская помощь [Текст]: программа освоения практических умений на первом курсе всех фак.: учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Казан. гос. мед. ун-т, Центр практ. умений, Курс анестезиологии и реаниматологии каф. хирург. болезней № 1; [сост.: С. А. Булатов и др.]. - Казань: КГМУ, 2005. – 71.	–	В электронном виде
2	Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник / Петров С.В. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439524.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439524.html</a>	–	В электронном виде
3	First Aid in Case of Accidents and Emergency Situations [Электронный ресурс] : Preparation Questions for a Modular Assessment / Levchuk I.P., Kostyuchenko M.V. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434505.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434505.html</a>	–	В электронном виде
4	Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] / Верткин А.Л. - М.: ГЭОТАР-Медиа, - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405222.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405222.html</a>	–	В электронном виде

### 7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Социологические исследования
2.	Социология: реферативный журнал
3.	Социология медицины
4.	Вестник московского университета. Серия 18: социология и политология
5.	Социальная политика и социология

## 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](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. Национальный совет по реанимации <https://www.rusnrc.com/>
7. Образовательный портал Казанского ГМУ  
<http://e.kazangmu.ru/moodle/course/view.php?id=1162>
8. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>

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

**Требования к проведению опроса.** Опрос 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 решению тестов на компьютерах.** Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента, уровня подготовки дома и владения материалом. Тесты решаются на компьютерах, результаты сохраняются и записываются.

**Требования к заданиям на оценку умений и навыков.** Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер.

## 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 EXCEL, 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. <https://www.rusnrc.com/>
7. <https://lms.can-health.org>
8. <http://e.kazangmu.ru/moodle/course/view.php?id=1193>

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

**Модуль: Тренинговый курс. Общий уход за больным с основами первой помощи.**

№	Название учебной аудитории	Необходимое оснащение учебной аудитории	Адрес
1	Учебная комната	Стулья с пюпитром, видеопроектор, экран настенный, стол (необходимое оборудование).	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 ,
2	Имитационная палата	Функциональная кровать, рукомойник, полноразмерный тренажер пациента, медицинский столик (необходимое оборудование).	
3	Процедурный кабинет	Рукомойник, медицинские столы для работы (необходимое оборудование).	
4	Дисплейный кабинет	Компьютеры (8 штук)	

№	Название учебного оборудования	Потребное количество	Имеющееся оборудование в наличии	Сертифицированность оборудования
1.	Термометр ртутный	5	5	имеется
2.	Аппарат для измерения артериального давления с фонендоскопом	10	10	имеется
3	Ростомер медицинский	2	2	имеется
4.	Весы напольные	2	2	имеется
5.	Раствор для дезинфекции термометров	3	3	имеется
6.	Емкость для дезинфекции термометров	3	3	имеется
7.	Лист графической записи температурной кривой и артериального давления	5	5	имеется
8.	Набор растворов антисептиков используемых в клинической практике	2	2	имеется
9.	Стерильные медицинские перчатки	50	50	имеется
10	Марлевые салфетки, тупфера, турунды	комплект	комплект	имеется
11.	Муляж пациента имитирующий голову	1	1	имеется
12.	Полноростовой тренажер	2	2	имеется

	имитирующий взрослого пациента			
13.	Функциональная кровать	1	1	имеется
14.	Медицинская каталка	1	1	имеется
15.	Набор используемый для обработки полости рта, носа, ушей, глаз, интимной зоной, кожи (пинцет, шпатель, зажим, стерильные марлевые салфетки и шарики, лоток, растворы антисептиков, судно, утка, клеенка, шприц Жане, груша, вазелин (лубрикант))	2	2	имеется
16.	Муляж пациента для отработки навыков СЛР	3	3	имеется
17	Тренажер для отработки приема Геймлиха	2	2	имеется
18	Шины транспортные	комплект	комплект	имеется
19	Перевязочной материал	комплект	комплект	имеется
20	Пузырь со льдом	2	2	имеется
21	Полотенце медицинское одноразовое	5	5	имеется
22	Емкости для утилизации использованного медицинского оснащения	комплект	комплект	имеется
23	Жгут артериальный	5	5	имеется
24	Мешок Амбу	3	3	имеется
25	АНД	3	3	имеется
26	Изделия для обеспечения проходимости дыхательных путей (воздуховоды, ларингеальные маски)	2	2	имеется

**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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: Тренинговый курс (модуль 2) «Умения палатной медицинской сестры»

Код и наименование специальности: код 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Симуляционных методов обучения в медицине

Курс: 2

Семестр: 4

Лекции 0 час.

Практические занятия 36 час.

Самостоятельная работа 0 час.

Зачет 4 семестр

Всего 36 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 1,0

**2017 год**

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой симуляционных методов обучения в медицине Булатов С.А.  
Ассистент кафедры симуляционных методов обучения в медицине Гаврилова В.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «15» июня 2017 года протокол № 1.

Заведующий кафедрой Булатов С.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Педиатрия» «16» июня 2017 года (протокол №6).

Председатель предметно-методической комиссии «Педиатрия»,  
д.м.н., профессор Файзуллина Р.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой симуляционных методов обучения в медицине Булатов С.А.  
Ассистент кафедры симуляционных методов обучения Музафаров А.Р.  
Ассистент кафедры симуляционных методов обучения Гаврилова В.В.  
Ассистент кафедры симуляционных методов обучения Камалов А.М.  
Ассистент кафедры симуляционных методов обучения Амаири О.

## 1. Перечень планируемых результатов обучения Модулю 2 «Умения палатной медицинской сестры», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

**Цель** освоения модуля - обучить студента необходимым практическим умениям по выполнению сестринских манипуляций и осуществлению сестринского ухода за больным.

**Задачи** освоения дисциплины (модуля) - освоение правил организации безопасной больничной среды для пациента и персонала (уменьшения факторов риска для персонала в учреждении здравоохранения, освоение правил защиты от внутрибольничной инфекции, воздействия токсичных веществ, освоение правил техники безопасности, правильной биомеханики тела),

- обучение и отработка навыков подготовки рук и обработки рук перед выполнением сестринских манипуляций;
- обучение и отработка навыков надевания и снятия стерильных перчаток и использования маски и стерильного медицинского инвентаря;
- обучение и отработка навыков по дезинфекции и утилизации использованного медицинского оборудования;
- обучение и отработка навыков при возникновении аварийных ситуаций на рабочем месте (при попадании биологических жидкостей или токсических веществ на кожу и слизистые, при разбитии медицинского термометра и пр.);
- обучение и отработка навыков по уходу за тяжелобольным пациентом;
- обучение и отработка навыков выполнения физиотерапевтических процедур, применяемых в сестринской практике;
- обучение и отработка навыков постановки газоотводной трубки и разных видов клизм;
- обучение и отработка навыков разведения порошкообразных лекарственных средств, дозирования различных лекарственных препаратов, набора лекарственных средств из ампулы и флакона;
- обучение и отработка навыков выполнения подкожной и внутримышечной инъекций.

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

### – ОПК–6 (готовность к ведению медицинской документации)

В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

**Знать:** - основные виды медицинской документации (медицинская карта стационарного больного форма № 003/у, температурный лист форма №004/у, листок врачебных назначений, бланки направления на анализы, журнал лабораторных и инструментальных методов исследования, журнал учета наркотических и сильнодействующих веществ);

**Уметь:** - заполнять медицинскую документацию и делать отметки о выполнении медицинских манипуляций в соответствующих документах;

**Владеть:** - навыками читать, делать записи в медицинских документах, правильно оформлять медицинскую документацию.

### – ОПК–10 (готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи)

В результате освоения ОПК–10 обучающийся должен:

**Знать:** - методы ухода за полостью рта, носовыми и ушными ходами, ушами, кожей, принципы профилактики пролежней;

- меры по профилактике пролежней у больных, находящихся на постельном режиме;
- правила создания функционально выгодных положений для пациентов в кровати;
- виды питания у лежачих пациентов.

**Уметь:** - работать со стерильным и нестерильным медицинским оборудованием, утилизировать использованное медицинское оборудование;



- создавать функционально выгодное положение для больного в кровати на спине, боку, животе;
- проводить поверхностный массаж и растирание спины;
- проводить туалет ротовой полости, закапывать лекарственные препараты в глаза, нос и ушные проходы;
- осуществить гигиенические процедуры пациенту, находящемуся на постельном режиме;

**Владеть:**

- навыками ухода за тяжелобольным пациентом;
- приемами по профилактике пролежней у больных, находящихся на постельном режиме;
- приемами смены нательного и постельного белья у лежачего пациента;
- техникой создания функционально выгодного положения для пациента в кровати;
- приемами щадящего переключивания и транспортировки пациента.

**- ОПК-11 (готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи)**

В результате освоения ОПК-11 обучающийся должен:

**Знать:**

- устройство функциональной кровати и приспособлений для транспортировки пациентов, правила перемещения пациента на носилках, кресле-каталке, каталке, виды функционально выгодных положений больного в кровати;

- инструментарий для обработки кожи, проведения туалета ротовой полости, очистки носа, закапывания лекарственных препаратов в глаза и ушные проходы;

- комплекс мероприятий и медицинские изделия, используемые для профилактики и лечения пролежней;

- показания и противопоказания для применения горчичников, компрессов, пузыря со льдом, грелки;

- набор оборудования для постановки, газоотводной трубки; показания, противопоказания и возможные осложнения при постановке клизм и газоотводной трубки;

- виды шприцов и игл, их устройство;

- анатомические области для подкожной и внутримышечной инъекций;

- осложнения, связанные с инъекционным введением лекарственных средств, причины и признаки осложнений, профилактика осложнений;

- правила дезинфекции использованного одноразового и многоразового оборудования.

**Уметь:**

- работать с медицинскими изделиями одноразового и многоразового применения;

- использовать необходимое оборудование для профилактики пролежней у пациентов, находящихся на постельном режиме;

- использовать медицинские изделия для проведения комплекса личной гигиены тяжелобольного;

- применять физиотерапевтические методы (постановка горчичников, компрессов, пузыря со льдом, грелки);

- осуществлять постановку газоотводной трубки и всех видов клизм;

- применять технику наружного, ингаляционного, энтерального, парентерального путей введения лекарственных средств;

- разводить порошкообразные лекарственные средства, дозировать лекарственный препарат в соответствии с назначением, осуществлять набор препарата из ампулы и флакона;

- вводить лекарственные средства подкожно и внутримышечно;

- утилизировать изделия медицинского назначения одноразового использования;

- проводить дезинфекцию оборудования многоразового использования.

**Владеть:**

- простейшими методами физиотерапии (горчичники, грелка, пузырь со льдом, компресс) ;

- техникой постановки газоотводной трубки и всех видов клизм;

- техникой применения наружных лекарственных средств (компрессы, глазные капли, глазные мази, капли в нос, уши);

- техникой проведения ингаляций с помощью небулайзера;

- техникой подкожной и внутримышечной инъекций.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Модуль 2 «Умения палатной медицинской сестры» включен в вариативную часть Блока 1 Рабочего учебного плана как составная часть Тренингового курса.

Предшествующими модулями, на которых непосредственно базируется дисциплина, являются «Модуль 1 «Общий уход с основами первой помощи».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Общая хирургия», «Пропедевтика внутренних болезней» и следующих практик: «Клиническая практика (Уход за больными терапевтического и хирургического профилей)», «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры)», «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медицинской сестры)».

**Область** профессиональной деятельности включает охрану 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, к которым готовятся обучающиеся, 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 1,0 зачетных единиц, 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	0	36	0

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

### 4.1. Темы 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 и
			Самостоятельная работа обучающихся		
			Аудиторные учебные занятия	Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ	

			<b>и</b>	<b>з</b>	<b>я</b>	<b>н</b>	<b>я</b>	<b>т</b>
1.	Тема 1. Роль медицинской сестры в организации безопасной среды для пациента и персонала.	4	0	4	0			Опрос, правильность выполнения манипуляций, сдача теста на компьютере.
2.	Тема 2. Роль асептики и антисептики в современной клинике.	4	0	4	0			Опрос, правильность выполнения манипуляций, сдача теста на компьютере.
3.	Тема 3. Уход за тяжелобольным пациентом.	4	0	4	0			Опрос, правильность выполнения манипуляций, сдача теста на компьютере.
4.	Тема 4. Физиотерапевтические методы воздействия на организм больного.	4	0	4	0			Опрос, правильность выполнения манипуляций, сдача теста на компьютере.
5.	Тема 5. Применение клизм и газоотводной трубки.	4	0	4	0			Опрос, правильность выполнения манипуляций, сдача теста на компьютере.
6.	Тема 6. Пути введения лекарственных средств.	4	0	4	0			Опрос, правильность выполнения манипуляций, сдача теста на компьютере.
7.	Тема 7. Техника подкожной и внутримышечной инъекций.	4	0	4	0			Опрос, правильность выполнения манипуляций, сдача теста на компьютере.
8.	Тема 8. Предупреждение осложнений инъекций и помощь при возникновении осложнений.	4	0	4	0			Опрос, правильность выполнения манипуляций, сдача теста на компьютере.
9.	<b>Зачет</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>			
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>0</b>			

#### 4.2. Содержание модуля 2, структурированное по темам

№ п/п	Наименование тем	Содержание темы	Код компетенций
<b>Модуль</b>			

1.	<b>Тема 1</b> Роль медицинской сестры в организации безопасной среды для пациента и персонала.		ОПК-6 ОПК-11
	Содержание лекционного курса	Организация безопасной среды для пациента и персонала. Факторы риска для персонала в УЗ. Способы защиты от воздействия токсичных веществ. Правила техники безопасности. Биомеханика тела, эргономика.	
	Содержание темы практического занятия	Отработка навыков поведения при нестандартных ситуациях на рабочем месте, экипировка медицинского персонала, техника мытья рук, гигиеническая обработка рук.	
2.	<b>Тема 2.</b> Роль асептики и антисептики в современной клинике.		ОПК-6 ОПК-11
	Содержание лекционного курса	Стерилизация изделий многоразового использования. Виды, методы. Дезинфекция: определение, виды и методы. Способы передачи инфекции в медицинском учреждении. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции. Группы риска ВБИ. Резервуары возбудителей ВБИ.	
	Содержание темы практического занятия	Правила надевания и снятия перчаток, пользования маской. Обработка рук и слизистых при контакте с биологическими жидкостями.	
3.	<b>Тема 3.</b> Уход за тяжелобольным пациентом.		ОПК-6 ОПК-10 ОПК-11
	Содержание темы практического занятия	Пролежни, места образования, стадии развития. Факторы, способствующие развитию пролежней. Профилактика пролежней. Особенности личной гигиены тяжелобольного пациента. Отработка навыков проведения личной гигиены тяжелобольного, придания функционально выгодного положения в кровати, перемещения пациента в кровати, транспортировка пациента внутри УЗ.	
4.	<b>Тема 4.</b> Физиотерапевтические методы воздействия на организм больного.		ОПК-6 ОПК-10 ОПК-11
	Содержание темы практического занятия	Применение горчичников, банок, грелки и пузыря со льдом: показания, противопоказания, выполнение манипуляций, возможные осложнения. Дезинфекция использованного оборудования. Применение холодного, горячего, согревающего, лекарственного компрессов: показания, противопоказания, выполнение манипуляций, возможные осложнения. Техника проведения ингаляций. Особенности применения методов физиотерапии у детей.	
5.	<b>Тема 5.</b> Применение клизм и газоотводной трубки.		ОПК-6 ОПК-10 ОПК-11
	Содержание темы практического занятия	Газоотводная трубка. Клизмы. Виды, показания, возможные осложнения. Техника постановки разных видов клизм. Дезинфекция использованного оборудования.	
6.	<b>Тема 6.</b> Пути введения лекарственных средств.		ОПК-6 ОПК-10

			ОПК-11
	Содержание темы практического занятия	Набор лекарственного средства из ампулы и флакона. Правила разведения порошкообразных лекарственных средств во флаконе. Разведение антибиотиков. Особенности введения масляных растворов. Виды шприцов и игл, их устройство. Правила техники безопасности при контакте с кровью	
7.	<b>Тема 7.</b> Техника подкожной и внутримышечной инъекций.		ОПК-6 ОПК-10 ОПК-11
	Содержание темы практического занятия	Выбор анатомической области для внутривенной, подкожной, внутримышечной инъекций и техника инъекций.	
8.	<b>Тема 8.</b> Предупреждение осложнений инъекций и помощь при возникновении осложнений.		ОПК-6 ОПК-10 ОПК-11
	Содержание темы практического занятия	Осложнения, связанные с парентеральным способом введения лекарственных средств. Анафилактический шок. Меры, направленные на предупреждение осложнений и первая помощь при их возникновении.	
9.	Зачет		

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

№ п/п	Наименования
1.	Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс]: учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html</a>
2.	Практические умения палатной медицинской сестры [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2012. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/skills-2.html">http://www.studmedlib.ru/book/skills-2.html</a>

**6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по модулю 2 («Умения палатной медицинской сестры»)**

**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-10	ОПК-11
<b>Раздел 1.</b>					
1.	Тема 1.1. Роль медицинской сестры в организации безопасной среды для пациента и персонала.	Практическое занятие	+	-	+
2.	Тема 1.2. Роль асептики и антисептики в современной клинике.	Практическое занятие	+	-	+
3.	Тема 1.3. Уход за тяжелобольным пациентом.	Практическое занятие	+	+	+
4.	Тема 1.4. Физиотерапевтические методы воздействия на организм больного.	Практическое занятие	+	+	+
5.	Тема 1.5. Применение клизм и газоотводной трубки.	Практическое занятие	+	+	+
6.	Тема 1.6. Пути введения лекарственных средств.	Практическое занятие	+	+	+
7.	Тема 1.7. Техника подкожной и внутримышечной инъекций.	Практическое занятие	+	+	+
8.	Тема 1.8. Предупреждение осложнений инъекций и помощь при возникновении осложнений.	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-10, ОПК-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)
<b>ОПК-6</b>	<b>Знать:</b> основные виды медицинской документации (медицинская карта стационарного больного форма № 003/у, температурный лист форма №004/у, листок врачебных назначений, бланки направления на анализы, журнал лабораторных и инструментальных методов исследования, журнал учета наркотических и сильнодействующих веществ); <b>Уметь:</b> делать записи и отметки о выполнении медицинских манипуляций в соответствующих медицинских документах	Тестирование. Оценка практических навыков. зачет	не знает основные виды медицинской документации, не знает правила заполнения медицинской документации	знает с ошибками основные виды медицинской документации, правила заполнения медицинской документации	знает не все основные виды медицинской документации, правила заполнения медицинской документации	знает основные виды медицинской документации и правила их заполнения

	<b>Уметь:</b> делать записи и отметки о выполнении медицинских манипуляций в соответствующих медицинских документах	Тестирование. Оценка практических навыков. Зачет	не способен делать записи и отметки о выполнении медицинских манипуляций в соответствующих медицинских документах	допускает ошибки в записи и отметках о выполнении медицинских манипуляций в соответствующих медицинских документах	делает записи и отметки о выполнении медицинских манипуляций в соответствующих медицинских документах с мелкими недочетами	правильно делает записи и отметки о выполнении медицинских манипуляций в соответствующих медицинских документах
	<b>Владеть:</b> навыками читать и правильно оформлять медицинскую документацию	Тестирование. Оценка практических навыков. Зачет	не владеет навыками оформления медицинской документации	владеет навыками оформления медицинской документации с грубыми ошибками	владеет навыками оформления медицинской документации с мелкими недочетами	владеет навыками оформления медицинской документации
<b>ОПК-10</b>	<b>Знать:</b> методы ухода за полостью рта, носовыми и ушными ходами, ушами, кожей, принципы профилактики пролежней; меры по профилактике пролежней у больных, находящихся на постельном режиме; правила создания функционально выгодных положений для пациентов в кровати; виды питания у лежачих пациентов.	Тестирование. Оценка практических навыков. Зачет	не знает возможные осложнения у лежачих пациентов и меры по их профилактике; не знает методы ухода за полостью рта, носом, ушами, ходами, глазами, кожей, путается в функционально-выгодных положениях для пациента.	только поверхностные знания о некоторых осложнениях у лежачего пациента и мерах по их профилактике, путает методы ухода за полостью рта, носовыми и ушными ходами, глазами, кожей; путает виды функционально-выгодных положений для пациента.	называет не все основные возможные осложнения у лежачих пациентов и меры по их профилактике; знает методы ухода за полостью рта, носовыми и ушными ходами, глазами, кожей; называет не все виды функционально-выгодных положений для пациента.	знает основные возможные осложнения у лежачих пациентов и меры по их профилактике; методы ухода за полостью рта, носовыми и ушными ходами, глазами, кожей, все виды функционально-выгодных положений для пациента; все типы питания пациента в кровати.



<p><b>Уметь:</b> работать со стерильным и нестерильным медицинским оборудованием, утилизировать использованное медицинское оборудование; создавать функционально выгодное положение для больного в кровати на спине, боку, животе; проводить поверхностный массаж и растирание спины; проводить туалет ротовой полости, закапывать лекарственные препараты в глаза, нос и ушные проходы, осуществить гигиенические процедуры пациенту, находящемуся на постельном режиме.</p>	<p>Тестирование. Оценка практических навыков. Зачет</p>	<p>не умеет создавать функционально выгодное положение для больного в кровати; не может проводить поверхностный массаж и растирание спины; не умеет проводить туалет ротовой полости, закапывать лекарственные препараты в глаза, нос и ушные проходы, осуществить гигиенические процедуры пациенту, находящемуся на постельном режиме.</p>	<p>ошибки в работе со стерильным медицинским оборудованием, ошибки в утилизации использованного медицинского оборудования; ошибки при создании функционально выгодного положения для больного в кровати; ошибки в проведении поверхностного массажа и растирания спины; ошибки при проведении мероприятий по профилактике возможных осложнений у лечащих пациентов.</p>	<p>единичные недочеты в работе со стерильным и нестерильным медицинским оборудованием, утилизировать использованное медицинское оборудование; недочеты в создании функционально выгодного положения для больного в кровати; недочеты в технике поверхностного массажа и растирания спины; недочеты при проведении мероприятий по профилактике возможных осложнений у лечащих пациентов.</p>	<p>умеет работать со стерильным и нестерильным медицинским оборудованием, утилизировать использованное медицинское оборудование; создавать функционально выгодное положение для больного в кровати; проводить поверхностный массаж и растирание спины; проводить профилактику возможных осложнений у лечащих пациентов.</p>
---	---	---	---	---	---

<p><b>Владеть:</b> навыками ухода за тяжелобольным пациентом; приемами по профилактике пролежней у больных, находящихся на постельном режиме; приемами смены нательного и постельного белья у лежащего пациента; техникой создания функционально выгодного положения для пациента в кровати; приемами щадящего перекладывания и транспортировки пациента.</p>	<p>Тестирование. Оценка практических навыков. Зачет</p>	<p>навыками ухода за тяжелобольным пациентом, не владеет навыками обработки кожи пациента и при проведении туалета ротовой полости, носа, ушей, глаз; неправильно придает функционально-выгодное положение пациенту в кровати, транспортирует и перекладывает.</p>	<p>допускает ошибки при обработке кожи пациента и при проведении туалета ротовой полости, носа, ушей, глаз; грубые ошибки при смене нательного и постельного белья у тяжелобольного; погрешности при придании функционально-выгодного положения пациенту в кровати, при транспортировке и перекладывании.</p>	<p>допускает отклонения от стандарта без ущерба качества при обработке кожи пациента и при проведении туалета ротовой полости, носа, ушей, глаз; ошибки при смене нательного и постельного белья у тяжелобольного; мелкие недочеты при придании функционально-выгодного положения пациенту в кровати, при транспортировке и перекладывании.</p>	<p>правильно проводит обработку кожи пациента и туалет ротовой полости, носа, ушей, глаз; правильно проводит смену нательного и постельного белья у тяжелобольного в кровати; осуществляет правильное придание функционально-выгодного положения пациенту в кровати; правильно транспортирует и перекладывает пациента.</p>
---	---	--	---	---	---

<p><b>Знать:</b> устройство функциональной кровати и приспособлений для транспортировки пациентов, показания и противопоказания для применения горчичников, компрессов, пузыря со льдом, грелки; набор оборудования для постановки, газоотводной трубки; показания, противопоказания и возможные осложнения при постановке клизм и газоотводной трубки; виды шприцов и игл, их устройство; анатомические области для подкожной и внутримышечной инъекций; осложнения, связанные с инъекционным введением лекарственных средств, причины и признаки осложнений, профилактика осложнений; правила дезинфекции использованного одноразового и многоразового оборудования.</p>	<p>Тестирование. Оценка практических навыков. Зачет</p>	<p>не знает арсенала медицинского оборудования для выполнения медицинских манипуляций по уходу за больным, находящимся на постельном режиме; медицинских изделий для профилактики и лечения пролежней; медицинских изделий для проведения физиотерапевтических процедур, для постановки клизм, для выполнения подкожных и внутримышечных инъекций, не знает правил дезинфекции использованного оборудования</p>	<p>демонстрирует поверхностные знания арсенала медицинского оборудования для выполнения медицинских манипуляций по уходу за больным, находящимся на постельном режиме; медицинских изделий для профилактики и лечения пролежней; медицинских изделий для проведения физиотерапевтических процедур, для постановки клизм, для выполнения подкожных и внутримышечных инъекций, допускает грубые ошибки в правилах дезинфекции использованного оборудования</p>	<p>неполные знания арсенала медицинского оборудования для выполнения медицинских манипуляций по уходу за больным, находящимся на постельном режиме; медицинских изделий для профилактики и лечения пролежней; медицинских изделий для проведения физиотерапевтических процедур, для постановки клизм, для выполнения подкожных и внутримышечных инъекций, допускает недочеты в правилах дезинфекции использованного оборудования</p>	<p>знает весь арсенал медицинского оборудования для выполнения медицинских манипуляций по уходу за больным, находящимся на постельном режиме; медицинских изделий для профилактики и лечения пролежней; медицинских изделий для проведения физиотерапевтических процедур, для постановки клизм, для выполнения подкожных и внутримышечных инъекций, правила дезинфекции использованного оборудования</p>
--	---	---	--	--	--

## ОПК-11

<p><b>Уметь:</b> работать с медицинскими изделиями одноразового и многоразового применения; использовать необходимое оборудование для профилактики пролежней у пациентов, находящихся на постельном режиме; использовать медицинские изделия для проведения комплекса личной гигиены тяжелобольного; применять физиотерапевтические методы (постановка горчичников, компрессов, пузыря со льдом, грелки); осуществлять постановку газоотводной трубки и всех видов клизм; применять технику наружного, ингаляционного, энтерального путей введения лекарственных средств; разводить порошкообразные лекарственные средства, дозировать лекарственный препарат в соответствии с назначением, осуществлять набор препарата из ампулы и флакона; вводить лекарственные средства подкожно и внутримышечно; - утилизировать изделия медицинского назначения одноразового</p>	<p>Тестирование. Оценка практических навыков. Зачет</p>	<p>не способен работать с медицинскими изделиями одноразового и многоразового применения; не может самостоятельно использовать медицинские изделия для выполнения медицинских манипуляций по уходу за больным, находящимся на постельном режиме; мероприятий по профилактике пролежней; физиотерапевтические процедуры, постановку клизм, не способен выполнить подкожную и внутримышечную инъекции, провести дезинфекцию использованного оборудования</p>	<p>допускает ошибки в работе с медицинскими изделиями одноразового и многоразового применения; грубые ошибки в выполнении медицинских манипуляций по уходу за больным, находящимся на постельном режиме; мероприятий по профилактике пролежней; физиотерапевтических процедур, постановку клизм, грубые ошибки в технике инъекций, проведении дезинфекции использованного оборудования</p>	<p>способен работать с медицинскими изделиями одноразового и многоразового применения с единичными замечаниями; мелкие недочеты при выполнении медицинских манипуляций по уходу за больным, находящимся на постельном режиме; мероприятий по профилактике пролежней; физиотерапевтических процедур, при постановке клизм, мелкие недочеты в технике инъекций, мелкие недочеты в проведении дезинфекции использованного оборудования</p>	<p>умеет работать с медицинскими изделиями одноразового и многоразового применения; умеет выполнять выполнить медицинские манипуляции по уходу за больным, находящимся на постельном режиме; мероприятия по профилактике пролежней; физиотерапевтические процедуры, постановку клизм, подкожную и внутримышечную инъекции, проводит дезинфекцию использованного оборудования, выполняет все манипуляции в соответствии со стандартами</p>
---	---	--	--	---	---

<p><b>Владеть:</b> простейшими методами физиотерапии (горчичники, грелка, пузырь со льдом, компресс); техникой постановки газоотводной трубки и всех видов клизм; техникой применения наружных лекарственных средств (компрессы, глазные капли, глазные мази, капли в нос, уши); техникой проведения ингаляций с помощью небулайзера; техникой подкожной и внутримышечной инъекций.</p>	<p>Тестирование. Оценка практических навыков. Зачет</p>	<p>не владеет техникой выполнения медицинских манипуляций по уходу за больным, техникой выполнения физиотерапевтических процедур, техникой постановки клизм</p>	<p>владеет техникой выполнения медицинских манипуляций по уходу за больным, техникой выполнения физиотерапевтических процедур, техникой постановки клизм, техникой подкожной и внутримышечной инъекций с отхождением от общепринятых стандартов, с ошибками, не носящими принципиальный характер</p>	<p>владеет техникой выполнения медицинских манипуляций по уходу за больным, техникой выполнения физиотерапевтических процедур, техникой постановки клизм, техникой подкожной и внутримышечной инъекций с мелкими недочетами</p>	<p>владеет техникой выполнения медицинских манипуляций по уходу за больным, техникой выполнения физиотерапевтических процедур, техникой постановки клизм, техникой подкожной и внутримышечной инъекций</p>
---	---	---	--	---	--

### 6.3. Типовые контрольные задания, используемые 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**;

Примерные вопросы для тестирования:

1. Назовите причину развития абсцесса в месте инъекции  
-индивидуальная высокая чувствительность к препарату  
-многократные инъекции в одно и то же место  
+инфицирование мягких тканей в результате нарушения асептики  
-ошибочное введение под кожу сильно раздражающего средства

2. Во флаконе 1000000Е ампициллина. Сколько мл раствора нужно набрать в шприц для внутримышечного введения 400000Е ампициллина при разведении 1:2?

-1 мл

-3 мл

+2 мл

3. Какой раствор используют для постановки гипертонической клизмы

-воду питьевого качества

-5% раствор глюкозы

+10% раствор натрия хлорида

-0,9% раствор натрия хлорида

*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 установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.**

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

**Пример:** опишите алгоритм выполнения согревающего компресса в месте постинъекционного инфильтрата.

*Критерии оценки:*

«Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного алгоритма, ссылки на полученные в курсе знания.

«Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного алгоритма, без ссылок на полученные в курсе знания.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего алгоритма, без ссылок на полученные в курсе знания.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного алгоритма, без ссылок на полученные в курсе знания.

### **3 уровень – оценка навыков**

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

- **задания на принятие решения в нестандартной ситуации;**

Пример:

«Опишите ваши действия при попадании крови или других биологических жидкостей на кожу и слизистые»

- **задания на оценку эффективности выполнения манипуляции.**

Пример:

«Выполните внутримышечную инъекцию тиамин хлорида 1% 1,0»

*Критерии оценки по всем трем типам заданий:*

«Отлично» (90-100 баллов) – задание выполнено в соответствии со стандартами, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – задание выполнено с мелкими недочетами, со ссылками на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – задание выполнено с ошибками, не носящими принципиальный характер, без ссылок на пройденные темы.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – задание не выполнено или выполнено с грубыми нарушениями стандартов.

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

Тренинговый курс (модуль 2) «Умения палатной медицинской сестры» рассчитан на проведение практических занятий 36ч.

Основными критериями оценки служат:

- самостоятельность при выполнении работы;
- правильность выполнения заданий;
- соответствие действий принятым профессиональным нормам и стандартам.

В качестве основного показателя успеваемости служит промежуточная аттестация, проводимая по завершению курса.

Диапазон баллов и критерии оценки во время промежуточной аттестации.

Диапазон баллов составляет:

- от 6,9 и ниже (неудовлетворительно);
- 7,0 – 7,9 (удовлетворительно);
- 8,0 – 9,0 (хорошо);
- 9,1 – 10,0 (отлично).

Критерии оценки:

от 6,9 и ниже (неудовлетворительно) – не способен самостоятельно выполнить предлагаемую манипуляцию, делает грубые ошибки в методике и не следует принятым в лечебных учреждениях стандартам;

7,0 – 7,9 (удовлетворительно) - способен самостоятельно выполнить предлагаемую манипуляцию, но делает непринципиальные ошибки в методике, не всегда следует или знает принятые в лечебных учреждениях стандарты;

8,0 – 9,0 (хорошо) - способен самостоятельно выполнить предлагаемую манипуляцию, строго следует методике выполнения и достигает цели, допускает отклонения в принятых в лечебных учреждениях стандартах;

9,1 – 10,0 (отлично) - способен самостоятельно выполнить предлагаемую манипуляцию, не делает ошибок в методике выполнения, полностью соответствует принятым в лечебных учреждениях стандартам.

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

### 7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс]: учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html</a>		
2	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html</a>		
3	Практические умения палатной медицинской сестры [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2012. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/skills-2.html">http://www.studmedlib.ru/book/skills-2.html</a>		

### 7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426203.html</a>		
2	Медицинские манипуляции [Электронный ресурс] / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/IGTR0001.html">http://www.studmedlib.ru/book/IGTR0001.html</a>		
3	Организация сестринской деятельности [Электронный ресурс] / под ред. С.И. Двойникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428955.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428955.html</a>		
4	Основы сестринского дела. Ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / Морозова Г.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424001.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424001.html</a>		
5	Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] / Осипова В.Л., Загретдинова З.М., Игнатова О.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -		



	<a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413272.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413272.html</a>		
6	Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н.В. Широкова и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416051.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416051.html</a>		

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

Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ

[http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108](http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108)

1. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://old.kazangmu.ru/lib/>
2. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) <http://www.studmedlib.ru>.
3. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) <http://elibrary.ru/>
4. Справочная правовая система «Консультант плюс» (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.). Доступ с компьютеров библиотеки

### **9. Методические указания для обучающихся по освоению модуля 2 «Умения палатной медицинской сестры»**

Необходимые для изучения модуля материалы на сайте университета:

([http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108](http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108)).

Контроль теоретических знаний проводится в виде компьютерного тестирования, состоящего из 20 тестовых вопросов, время выполнения составляет 20 мин. Результат считается положительным при доле правильных ответов 70% и более. В практической части занятия отрабатываются навыки выполнения манипуляций на соответствующих тренажерах под контролем инструктора, самостоятельная работа по выполнению манипуляций (30% рабочего времени), осуществляется индивидуальный контроль выполнения манипуляций.

**Требования к заданиям на оценку умений палатной медицинской сестры.** Задания носят индивидуальный характер, оценивается правильная последовательность выполнения сестринской манипуляции, соблюдение мер асептики и антисептики, соответствие требуемым стандартам, принятым в медицинских учреждениях.

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

Информационные технологии:

<https://lms.can-health.org> – база данных опубликованной медицинской информации в мире.

<https://www.rusnrc.com/>

<http://e.kazangmu.ru/moodle/course/view.php?id=1193>

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

### 11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по модулю

№	Название учебного оборудования	Потребное количество	Имеющееся оборудование в наличии	Сертифицированность оборудования
1.	Дозатор с жидким мылом	2	2	имеется
2.	Дозатор с кожным антисептиком	2	2	имеется
3	Набор спецодежды для оказания помощи ВИЧ инфицированным	1	1	имеется
4.	Фартук клеенчатый	2	2	имеется
5.	Маска медицинская	20	20	имеется
6.	Коробки стерилизационные	5	5	имеется
7.	Грушевидный баллон 50,0	3	3	имеется
8.	Крафт-пакеты для стерилизации инструментов	10	10	имеется
9.	Стерильные медицинские перчатки	50	50	имеется
10	Марлевые салфетки	комплект	комплект	имеется
11.	Бумага компрессная	10	10	имеется
12.	Полноростовой тренажер имитирующий взрослого пациента	2	2	имеется
13.	Функциональная кровать	1	1	имеется
14.	Медицинская каталка	1	1	имеется
15.	Набор используемый для обработки полости рта, носа, ушей, глаз, интимной зоной, кожи (пинцет, шпатель, зажим, стерильные марлевые салфетки и шарики, лоток, растворы антисептиков, судно, утка, клеенка, шприц Жане, груша, вазелин (лубрикант))	2	2	имеется
16.	Шприц одноразовый 5,0	50	50	имеется
17	Шприц одноразовый 2,0	50	50	имеется
18	Грелка медицинская	3	3	имеется
19	Кружка Эсмарха	2	2	имеется
20	Пузырь со льдом	2	2	имеется
21	Полотенце медицинское	5	5	имеется

	одноразовое			
22	Емкости для утилизации использованного медицинского оснащения	5	5	имеется
23	Ведро 12 л	2	2	имеется
24	Клизменные наконечники	5	5	имеется
25	Контейнеры для таблеток	2	2	имеется
26	Мешки для сбора отходов класса А и Б	2	2	имеется
27	Часы песочные	1	1	имеется
28	Система для проведения сифонной клизмы	1	1	имеется
29	Газоотводные трубки разные	3	3	имеется
30	Комплект нательного белья	1	1	имеется
31	Комплект постельного белья	2	2	имеется
32	Кувшин	1	1	имеется
33	Ингалятор стационарный	1	1	имеется
34	Ножницы	5	5	имеется
35	Термометры водяные	2	2	имеется
36	Горчичники	3	3	имеется
37	Аптечка для оказания помощи в аварийных ситуациях при работе с кровью	1	1	имеется
38	Защитный крем (для профилактики пролежней)	1	1	имеется
39	Тренажеры для проведения инъекций	3	3	имеется
40	Тренажер для постановки клизм	3	3	имеется

**Список учебных аудиторий необходимых для проведения практических занятий.**

№	Название учебной аудитории	Необходимое оснащение учебной аудитории	Количество
1	Учебная комната	Стулья с пюпитром, видеопроектор, экран настенный, стол (необходимое оборудование).	1
2	Имитационная палата	Функциональная кровать, рукомойник, полноразмерный тренажер пациента, медицинский столик (необходимое оборудование).	1
3	Процедурный кабинет	Рукомойник, медицинские столы для работы (необходимое оборудование).	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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: Психосоматическая медицина в педиатрии

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Психиатрии с курсом наркологии

Курс: 5, 6

Семестр: А, В

Лекции 12 час.

Семинарские занятия 36 час.

Самостоятельная работа 24 часа.

Зачет В 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 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии  
доктор медицинских наук, профессор \_\_\_\_\_ К. К. Яхин

Доцент кафедры психиатрии и наркологии \_\_\_\_\_ С.В. Кузьмина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «1» июня 2017 года протокол №17.

Заведующий кафедрой, профессор \_\_\_\_\_ К. К. Яхин

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «\_\_16\_\_» июня 2017 года (протокол №\_6\_)

Председатель предметно-методической комиссии,  
профессор \_\_\_\_\_ Р.А. Файзуллина

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Преподаватель кафедры \_\_\_\_\_ Л. К. Шайдукова

Преподаватель кафедры \_\_\_\_\_ С. В. Кузьмина

Преподаватель кафедры \_\_\_\_\_ И.С. Сабиров

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

**Цель** освоения дисциплины (модуля): освоение студентами способов распознавания, основных методов диагностики, принципов лечения и профилактики психосоматических заболеваний и нарушений психического развития в детском и подростковом возрасте.

### **Задачи:**

- Определение понятия психосоматического заболевания.
- Учение о психосоматических и соматопсихических влияниях.
- Изучение факторов, способствующих развитию психосоматических заболеваний.
- Изучение патохарактерологических особенностей больных, подверженных психосоматическим заболеваниям.
- Общее знакомство с этиологией и патогенезом психосоматических заболеваний.
  - Общие признаки психосоматических заболеваний.
  - Основные психопатологические синдромы психосоматических заболеваний.
  - Основные нозологии в психосоматике, особенности клиники и течения.
- формирование у студентов навыков работы с больными, страдающими соматоформными, психосоматическими и хроническими соматическими заболеваниями;
- обучить студентов проведению клиничко – психологического интервью, определению клинических симптомов и синдромов и диагностике психологических факторов телесных расстройств;
- знать основные психотропные лекарственные средства, принципы их подбора, противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты;
- знать данные о распространенности, важнейших проявлениях, течении, терапии, прогнозе психосоматических заболеваний, о возможности социальной адаптации и реабилитации при этих заболеваниях;
- знать медицинские манипуляции, экологические и социальные факторы, которые могут являться причиной возникновения у человека психосоматических расстройств;

Обучающийся должен обладать следующими компетенциями, в том числе: общепрофессиональными компетенциями:

**ОПК–2** готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности

**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.

- способность и готовность проводить судебно-медицинское освидетельствование живых лиц; трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случае привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта.
- 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.

**ОПК-6** В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен готовностью к ведению медицинской документации.

**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.

**ПК-2** В результате освоения ПК–2 обучающийся должен способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями.

**Знать:** основные типы патологии характера и то влияние, которое может оказать на течение психических и соматических заболеваний, на методы психотерапевтического общения с больным; медицинские манипуляции, экологические и социальные факторы, которые могут являться причиной возникновения у человека психических расстройств;

**Уметь:** сформулировать предварительное заключение о состоянии психически больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение

**Владеть:** навыком грамотного и психотерапевтического построения беседы с больными различного профиля и их родственниками с учетом их личностных особенностей, осведомленности и ведущих мотивов

**ПК-6** В результате освоения ПК–6 обучающийся должен: способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

**Знать:** принципы профилактики психических заболеваний;

**Уметь:** оказать неотложную психиатрическую помощь;

**Владеть:** навыками использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам иметь способность и готовность проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больным.

**ПК-8** В результате освоения обучающийся должен: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

**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, способностью и готовностью 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.

**ПК-9** В результате освоения обучающийся должен готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

**Знать:** знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств, встречающихся в том числе и детском возрасте;

**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.

**ПК-10** обладать готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

**Знать:** инструментальные и лабораторные методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;

**Уметь:** правильно назначить их и интерпретировать их результаты.

**Владеть:** выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

## 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 нейрофизиология, фармакология, неврология, анатомия, медицинская психология.

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «судебная медицина».

**Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих модуль «Психосоматическая медицина в педиатрии» - медицина.**

**Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих модуль-** лица с психическими расстройствами младше 18 лет.

**Специалисты, осваивающие модуль, готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:** лечебно-профилактическая.

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

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 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	12	36	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)**

№ п/п	Разделы / темы дисциплины	Общая трудость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лек.	Прак. занят		
1.	Общие понятия, определение «Психосоматические расстройства». Классификации.	19	4	9	6	Тестирование, реферат
2.	Вопросы этиопатогенеза психосоматических расстройств. Механизмы возникновения в детском возрасте	19	4	9	6	Тестирование, опрос
3.	Частная психосоматика. Симптомы и синдромы, характерные для различных психосоматических расстройствах	19	4	9	6	Ситуационная задача, реферат, опрос
4.	Общие вопросы терапии (медикаментозной, психокоррекционной) при психосоматических расстройствах.	19	4	9	6	Опрос, ситуационная задача
<b>ВСЕГО:</b>		<b>72</b>	<b>12</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Общие вопросы психосоматических расстройств			
1	Общие понятия, определение «Психосоматические расстройства».	Понятие психосоматические расстройства. История изучения, классификация. Систематика психосоматических расстройств. Факторы возникновения	ОПК-2, ОПК-6

	Классификации.	психосоматических заболеваний. Распространенность в детском возрасте.	
2.	Общие признаки психосоматических расстройств. Некоторые вопросы этиопатогенеза.	Варианты развития психосоматических заболеваний. Клинические проявления психосоматических заболеваний. Основные психопатологические синдромы: депрессивный, астенический, болевой, ипохондрический	ПК-2, ПК-6,
Частные вопросы психосоматических расстройств			
3	Частная психосоматика. Симптомы и синдромы, характерные для различных психосоматических расстройствах	Психосоматические заболевания сердечно – сосудистой системы (кардиалгии). Артериальная гипертония. Психосоматические заболевания органов дыхания. (бронхиальная астма), кожных покровов, мочевыделительной (энурез, энкопрез), двигательной систем.	ПК-8,
4	Общие вопросы терапии (медикаментозной, психокоррекционной) при психосоматических расстройствах.	Лечение психосоматических расстройств. Фармакотерапия, общие принципы. Основные группы фармакопрепаратов: анксиолитики, снотворные, антидепрессанты, нейролептики, антиконвульсанты, ноотропы.	ПК-10
Содержание лекционного курса			
1.1	Понятие психосоматические расстройства. История изучения, классификация.	Общая характеристика психосоматических расстройств у детей и подростков Историческое развитие идей о психосоматических взаимоотношениях в детском и подростковом возрасте	ОПК-2 ОПК-6
2.1	Систематика психосоматических расстройств. Факторы возникновения психосоматических заболеваний.	Этиология и патогенез психосоматических расстройств. Распространенность в детском возрасте. Критерии диагностики психосоматических расстройств у детей и подростков.	ПК-2 ПК-10
3.1	Частные проявления психосоматических расстройств у детей и подростков	Клинические проявления психосоматических расстройств у детей и подростков. Этапы развития психовегетативных нарушений. Основные клинические синдромы, характерные для различных видов психосоматических расстройств.	ПК-6 ПК-8 ПК-10
Содержание темы практического занятия			
1.1	Психосоматическая медицина, предпосылки возникновения.	Психосоматические и соматопсихические взаимоотношения. Психосоматический подход. Распространенность и эпидемиология психосоматических расстройств. История вопроса. Эпидемиология отдельных форм психосоматических расстройств	ОПК-6
2.1	Общие вопросы этиологии, влияние факторов риска на возникновения психосоматических расстройств, Клинико-психопатологический	Этиология и патогенез психосоматических расстройств (болезней адаптации) у детей и подростков. Механизм действия эмоционального стресса. Факторы, способствующие возникновению соматических расстройств. Вопросы диагностики и систематика	ПК-8 ПК-10

	методы диагностики.	психосоматических расстройств. Психосоматические симптомы и синдромы.	
3.1	Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой системы	Вегетативно-сосудистая дистония Нейроциркуляторная дистония по гипертоническому типу Нейроциркуляторная дистония по гипотоническому типу Нейроциркуляторная дистония по кардиальному типу	ПК-9 ПК-10
3.2	Психосоматические заболевания органов дыхания. Бронхиальная астма.	Бронхиальная астма Этиология и патогенез Клинические проявления.	ПК-2 ПК-10
3.3	Психосоматические расстройства желудочно-кишечного-тракта	Клиническая картина болезней желудочно-кишечного тракта Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки Дифференциальный диагноз	ПК-6 ПК-8 ПК-10
3.4	Психосоматические и соматопсихические расстройства эндокринной системы и пищевого поведения	Распространенность эндокринных расстройств и нарушений обмена у детей и подростков Гипертиреоз. Пубертатно-юношеский диспитуитаризм. Психогенные факторы при нарушении репродуктивной функции Нервная анорексия. Распространенность Этиология и патогенез. Клиническая картина	ПК-2 ПК-8 ПК-10
3.5	Психосоматические расстройства при нейродермите	Этиопатогенез, распространенность нейродермита. Клиническая картина нейродермита Клиническая картина нервно-психических расстройств при нейродермите. Методы диагностики	ПК-2 ПК-9 ПК-10
3.5	Психосоматические расстройства мочевыводящей системы	Теории этиологии и патогенеза неорганического энуреза. Классификация энуреза. Терапевтические подходы к лечению энуреза.	ПК-2 ПК-8 ПК-10
4	Вопросы терапии (медикаментозной, психокоррекционной) при психосоматических расстройствах.	Фармакотерапия, общие принципы. Основные группы фармакопрепаратов: анксиолитики, снотворные, антидепрессанты, нейролептики, антиконвульсанты, ноотропы. Психотерапия.	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.	Ипохондрические расстройства при психических и соматических заболеваниях. Методическое пособие для ординаторов и интернов/ Д. М. Менделевич, Е. Н. Анисимова. - Казань: КГМУ, 2009. - 19 с.
5.	Особенности психических расстройств в детском и подростковом возрасте: Пособие предназначено для интернов, ординаторов и курсантов системы последиplomного образования по специальностям психиатрия, психотерапия и клиническая психология/Л.К. Шайдукова -Казань: КГМУ, 2009. - 13 с.
6.	Правовые и клиничко-социальные аспекты психиатрической помощи. Для слушателей дополнительного профессионального образования. Казань: КГМУ, 2013 г., 84 с. Кузьмина С.В., Хамитов Р.Р.

**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-2	ОПК-6	ПК-2	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-10
Тема 1.1	Понятие психосоматические расстройства. История изучения, классификация.	Лекция	+	-	-	-	-	-	-
Тема 1.1	Общие признаки психосоматических расстройств. Некоторые вопросы этиопатогенеза.	Лекция	-	-	-	-	-	-	-
Тема 1.1.1	Психосоматические и соматопсихические взаимоотношения. Психосоматический подход. Распространенность и эпидемиология психосоматических расстройств	Практическое занятие	+	+	+	-	-	-	-
Тема 2.1	Психосоматические расстройства сердечно-сосудистой системы	Практическое занятие	-	+	+	+	-	+	-
Тема 2.2	Психосоматические заболевания органов дыхания. Бронхиальная астма.	Практическое занятие	-	+	+	+	-	+	-
Тема 2.3	Психосоматические расстройства желудочно-кишечного-тракта	Практическое занятие	-	+	+	+	-	+	-
Тема 2.4	Психосоматические и соматопсихические расстройства эндокринной системы и пищевого поведения	Практическое занятие	-	+	+	+	-	-	-
Тема 2.5	Психосоматические расстройства при нейродермите	Практическое занятие	-	+	+	+	-	-	-
Тема 2.1.1.	Психосоматические расстройства мочевыводящей системы	Практическое занятие	-	+	+	+	-	-	-
Тема 4.	Общие вопросы терапии (медикаментозной, психокоррекционной) при психосоматических расстройствах.	лекция	-	-	-	-	+	+	-

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-2, 6; ПК-2, 6, 8, 9, 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)
ОПК-2	<b>Знать:</b> основы медицинской этики в психиатрии, юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар	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
	<b>Уметь:</b> применять их в практике	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

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
	<b>Владеть:</b> навыком грамотного и психотерапевтического построения беседы с больными различного профиля и их родственниками с учетом их личностных особенностей, осведомленности и ведущих мотивов	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
ОПК-6	<b>Знать:</b> 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
	<b>Уметь:</b> 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

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
	<b>Владеть:</b> навыками сбора анамнеза психического заболевания, выявления основных психопатологических симптомов и синдромов, интерпретации наиболее распространенных инструментальных, лабораторных и патопсихологических методов обследования.	Ситуационная задача	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-2	<b>Знать:</b> знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств, встречающихся в том числе и детском возрасте;	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
	<b>Уметь:</b> своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих;	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



Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
ПК-6	<b>Владеть:</b> навыками вынести предварительное заключение о состоянии психически больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение.	Ситуационная задача.	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
	<b>Знать:</b> инструментальные и лабораторные 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
	<b>Уметь:</b> правильно назначить их и интерпретировать их результаты.	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
	<b>Владеть:</b>	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

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
ПК-8	<b>Знать:</b> 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
	<b>Уметь:</b> определить показания к каждому классу психотропных препаратов и небιологических средств лечения;	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
	<b>Владеть:</b> 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
ПК-9	<b>Знать:</b> знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств, встречающихся в том числе и детском возрасте;	Ситуационная задача.	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

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
ПК-10	<b>Уметь:</b> своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих;	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
	<b>Владеть:</b> 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
ПК-10	<b>Знать:</b> инструментальные и лабораторные методы исследования, применяемые в психиатрии, диагностические возможности, показания к проведению;	Ситуационная задача.	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
	<b>Уметь:</b> правильно назначить их и интерпретировать их результаты.	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

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Владеть: выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме

**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), письменной работы (реферативное сообщение) проводятся по разработанным вопросам.

Б. Тестовые задания:

1. В патогенезе психосоматических заболеваний участвуют:

- 1) черепно-мозговая травма
- 2) хроническая психотравма
- 3) факторы биологического предрасположения\*

2. Выберите общие признаки психосоматических заболеваний:

- 1) острое начало
- 2) хроническое течение
- 3) относительная взаимосвязь с полом
- 4) чаще манифестируют в пожилом возрасте\*

3. Какой тип личности более характерен для больных бронхиальной астмой?

- 1) псевдонезависимый
- 2) тип "А"\*
- 3) неврастенический
- 4) истерический

4. Симпатико-адреналовые кризы при невротических расстройствах включают следующие симптомы:

- 1) неприятные ощущения в области сердца с увеличением ЧСС\*
- 2) неприятные ощущения в эпигастрии, усиление перистальтики
- 3) бледность кожных покровов, сухость во рту, озноб
- 4) гиперемия кожных покровов, жар
- 5) повышение АД
- 6) полиурия

5. Соматоформная вегетативная дисфункция верхних отделов ЖКТ проявляется:

- 1) психогенной аэрофагией
- 2) пилороспазмом\*
- 3) метеоризмом
- 4) синдромом Да Коста

6. Характерными осложнениями нервной анорексии являются:

- 1) кахексия\*
- 2) маточные кровотечения
- 3) симптомы гиперфункции щитовидной железы

7. Отсутствие аппетита психогенной этиологии, представляющее угрозу здоровью и даже жизни, называется:

- 1) психогенная булимия
- 2) болезнь Крона
- 3) нервная анорексия\*
- 4) гипертиреоз

8. Нарушение пищевого поведения в форме нервной анорексии чаще требует дифференциального диагноза с расстройствами при:

- 1) эпилепсии
- 2) шизофрении
- 3) алкоголизме
- 4) БАР.\*

9. К соматическим эффектам нейролептиков относятся:

- 1) снижение артериального давления\*
- 2) снижение температуры
- 3) подавление икоты
- 4) повышение вязкости крови
- 5) усиление перистальтики кишечника

10. Процесс, посредством которого психологический комплекс идей, желаний, чувств и т.д. заменяется физическими симптомами, называется:

- 1) смещением
- 2) конверсией\*
- 3) вытеснением
- 4) овеществлением

11. Коронарный тип личности (Ф. Донбар) обнаруживает:

- 1) скрытность, способность сдерживаться
- 2) синтонность\*
- 3) гипоманиакальность
- 4) неспособность контролировать свои эмоции
- 5) астеничность

12. Оптимизация терапии больных психосоматическими заболеваниями значит:

- 1) назначение психотропных препаратов
- 2) минимизация побочных эффектов\*
- 3) получение безусловно положительного эффекта\*
- 4) снижение риска осложнений

13. Характерными эмоциональными реакциями при переживании соматической болезни являются:

- 1) Дисфория
- 2) Тревога\*
- 3) Страх\*
- 4) Чувство неполноценности\*
- 5) Агрессия\*
- 6) ипохондрия

14. Конверсионный синдром:

- 1) является попыткой разрядки эмоционального напряжения\*
- 2) приводит к устойчивым изменениям в автономной нервной системе;
- 3) осознается больным
- 4) следствие подавления больным аффективного влечения

15. Психосоматическая медицина

- 1) отрасль медицины, занимающаяся неотложными состояниями в психиатрии и при соматических заболеваниях;

- 2) метод лечения и наука о взаимоотношениях психических и соматических процессов, которые тесно связывают человека с окружающей средой\*
- 3) отрасль медицины, занимающаяся связью между психологическими состояниями и соматическими расстройствами.

*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

#### Задача 1.

Ребенок в возрасте 5,6 месяцев был госпитализирован в больницу в связи с впервые развившимся у него приступом бронхиальной астмы. После попадания в больницу мальчик выглядит напуганным, стал демонстрировать потерю уже ранее приобретенных им навыков (самостоятельное питание и одевание, засыпание, навыки общения со взрослыми) и настаивал на том, чтобы маме разрешили постоянно находиться у него в палате. На вопросы палатной медсестры отвечает кратко или не отвечает совсем. Она вынуждена кормить, ежедневно одевать ребенка после сна и раздевать перед сном.

Вопросы:

1. Какое психосоматическое расстройство отмечается у ребенка?

#### Задача 2.

Девочка 10 лет стала отказываться от приема практически любой пищи, вскоре у нее появились клинические симптомы истощения. Каждый прием пищи становился поводом для бурных сцен, завершавшимися проглатыванием нескольких кусочков пищи. Общеукрепляющее лечение у педиатра не дало никакого результата. До возникновения данного состояния пациентка обычно принимала пищу вместе с мамой и двухлетней младшей сестрой, которую кормила мамы под пристальным наблюдением матери. У пациентки регулярно появлялось желание переключить во время процесса еды внимание матери и няни с кормления младшей сестры на себя. Она испытывала сильную злость на родителей за то, что они очень много внимания уделяют ее сестре и совершенно недостаточно самой пациентке. По рекомендации психиатра родители стали обедать вместе со старшей дочерью (пациенткой) в ресторане, подчеркивая при этом, что посещение ресторана доступно только старшим по возрасту детям. Отказы от приема пищи прекратились после этого практически сразу.

Вопросы:

1. Какое психосоматическое расстройство отмечается у ребенка?

#### Задача 3.

Ребенок 7 лет неожиданно почувствовал общее недомогание, насморк, кашель. Два дня назад в классе появились больные с острой вирусной инфекцией. Вечером у ребенка температура поднялась до 39 градусов. Мама больного сообщила, что ребенок долго не засыпал, стал раздражительным, тревожным и подавленным. На пике температуры появился страх, стал видеть в углу комнаты каких животных и пытался убежать от них. После приема лекарств, снижающих температуру, страх, тревога и видения исчезли.

Вопросы: 1. Какое заболевание возникло у ребенка? 2. Какие нарушения эмоциональной сферы описаны в задаче? 3. Определите, исходя из теоретических основ психосоматической медицины, какое расстройство (состояние) описано в данной задаче? 4. Какие расстройства восприятия возникли у ребенка на высоте температуры?

*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.

#### **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 «Психиатрия, медицинская психология»: 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 «Психосоматическая медицина в педиатрии» 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 «Психиатрия, медицинская психология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается 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:



	<p>«Независимый психиатрический журнал» (журнал Независимой психиатрической ассоциации)</p> <p>«Обзор современной психиатрии»</p> <p>«Психиатрия»</p> <p>«Российский психиатрический журнал (англ.)»</p> <p>«Социальная и клиническая психиатрия» (журнал Российского общества психиатров)</p>	
--	--	--

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

<http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html> (ЭБС КГМУ);

<http://www.studmedlib.ru> (ЭБС «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»);

[http://library.ime.ru/jirbis/index.php?option=com\\_content&task=view&id=294&Itemid=1](http://library.ime.ru/jirbis/index.php?option=com_content&task=view&id=294&Itemid=1) (ЭБС Ibooks);

<http://medart.komlog.ru> (Сводный каталог периодики и аналитики по медицине (МедАрт));

<http://www.consultant.ru> (КонсультантПлюс);

<http://polpred.com/?ns=1> (Обзор СМИ)/

<http://www.psychiatry.ru/> (Научный центр психического здоровья РАМН (НЦПЗ))

<http://www.psychiatr.ru/> (Российское общество психиатров (РОП))

<http://www.bodyandsoul.ru/> (Пограничная психиатрия и психосоматика)

<http://www.neuroleptic.ru/>

<http://elibrary.ru/defaultx.asp> (Научная электронная библиотека)

<http://www.psyobsor.org/lists/n36.htm> (Обзор современной психиатрии).

#### 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:

**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.

**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.

**Требования к выполнению доклада, сообщения.** 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.

— 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.

**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.

**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

**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;
- 90–100 баллов — задание выполнено, сделаны выводы.

Текущий контроль осуществляется преподавателем в ходе повседневной учебной работы и проводится в пределах обычных организационных форм занятий.

1. Основное внимание уделять усвоению определенных 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.

**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 студента, как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Её 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.

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

Психосоматическая медицина педиатрии	в 1. Лекционная аудитория. 2. Учебные комнаты (к.1, 3, 4, 6). 3. Оснащение: ноутбук (4 шт), мультимедиапроектор (2 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (3 шт); компьютеры с мониторами (3 шт).	г. Казань, ул. Волкова, 80
--	--	-------------------------------

**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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: Особенности инфекционных болезней у детей

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень: специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: детских инфекций

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 31.05.02. « Педиатрия» (уровень специалитета).

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой

проф. В.А.Анохин

Преподаватель кафедры

доц. Хаертынов Х.С.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских инфекций «\_1\_» июня\_ 2017 года протокол №\_18\_.

Заведующий кафедрой, д.м.н., проф.

В.А.Анохин

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 «Педиатрия» «\_16\_» июня 2017 года (протокол №\_6\_)

Председатель

предметно-методической комиссии, д.м.н., проф.

Файзуллина Р.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Заведующий кафедрой

проф. В.А.Анохин

Преподаватель кафедры

доц. Хаертынов Х.С.

Преподаватель кафедры

доц. Фаткуллина Г.Р.

Преподаватель кафедры

доц. Сабитова А.М.

Преподаватель кафедры

доц. Халиуллина С.В.



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

**Цель** освоения дисциплины (модуля). Подготовка педиатров, знающих клинику инфекционных заболеваний у детей, владеющих методами их диагностики и дифференциальной диагностики, умеющих оказать неотложную помощь и назначить рациональную терапию ребенку с учетом его возраста и тяжести заболевания, а также специфическую профилактику и комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге с целью предупреждения распространения инфекционных заболеваний.

**Задачи** освоения дисциплины (модуля).

- Научить организационным принципам работы в системе медицинских учреждений медицинской службы.
- Овладеть методами сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента.
- Изучить алгоритмы постановки клинического и эпидемиологического диагноза, терапевтической тактики и профилактических мероприятий при инфекционных болезнях у детей.
- Уметь составлять план обследования инфекционного больного с использованием современных лабораторно-инструментальных методов.
- Овладеть методами сбора и анализа информации о состоянии здоровья населения для грамотного проведения специфической иммунопрофилактики, неспецифической профилактики и оздоровительных мероприятий в амбулаторно-поликлинической практике.
- Сформировать навыки самостоятельной работы с учебной, научной, методической, нормативной и справочной медицинской литературой.
- Привлечь студентов к научно-исследовательской работе по актуальным проблемам детских инфекций.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе: 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)

**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:** алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста,

- **ПК-5** (способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности)

**Знать:** принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.

**Уметь:** формировать системный подход к анализу медицинской информации;

**Владеть:** теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.

- **ПК-8** (способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами)

**Знать:** стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, 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 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-9** (способность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара)

**Знать:** порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.

**Уметь:** назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания,

**Владеть:** алгоритмом назначения лечения детям и контроля его эффективности и безопасности: разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания, назначение медикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение диетотерапии детям с учетом клинической картины заболевания, назначение немедикаментозной терапии детям с учетом клинической картины заболевания, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей, оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей.

- **ПК-11** (способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии инфекционных болезней у детей и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по

предупреждению инфекционных и паразитарных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам)

**Знать:** санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлению специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;

**Уметь:** участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;

**Владеть:** организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах.

## **2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Особенности инфекционных болезней у детей» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Особенности инфекционных болезней у детей» являются:

1. Анатомия человека
2. Гистология
3. Патологическая физиология.
4. Патологическая анатомия
5. Нормальная физиология
6. Микробиология
7. Фармакология
8. Эпидемиология
9. Детские болезни с курсом неонатологии
10. Иммунология и аллергология
11. Инфекционные болезни
12. Биологическая химия

**Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Особенности инфекционных болезней у детей»:** совокупность технологий, средств, способов и методов человеческой деятельности, направленных на сохранение и улучшение здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания педиатрической помощи (лечебно-профилактической, медико-социальной) и диспансерного наблюдения.

**Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Особенности инфекционных болезней у детей»:** дети в возрасте от 0 до 15 лет; подростки в возрасте от 15 до 18 лет; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний у детей и подростков.

**Специалисты, осваивающие дисциплину «Особенности инфекционных болезней у детей» готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:**

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

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

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы (ЗЕ), 72 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет

**3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы (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)**

№	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		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Прак.занятия		
	Раздел 1. <i>Нейроинфекции у детей</i>					
	Тема 1.1. Энтеровирусные инфекции, полиомиелит и вялые параличи	12	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, составление графика-алгоритма диф. диагностики ОВП, доклада
	Тема 1.2. Менингококковая инфекция. Гнойные и серозные менингиты и энцефалиты у детей.	12	2	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, составление графика-алгоритма диагностики и диф.

						диагностики менингитов и энцефалитов различной этиологии у детей, доклада
2	Раздел 2. <i><b>ВИЧ-инфекция у детей.</b></i>	16	6	6	4	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи
3	Раздел 3. <i><b>Природно-очаговые болезни.</b></i>	9	4	3	2	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, доклад
4	Раздел 4. <i><b>Основные синдромы при инфекционных заболеваниях у детей. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Неотложная помощь</b></i>	23		13	10	Тесты, ситуационные задачи, эпид.задачи, составление графика-алгоритма диф. диагностики Тестирование доклад
	<i><b>Всего</b></i>	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
<b>Раздел 1</b>			
<b>Нейроинфекции</b>			
	<i><b>Тема 1.1</b></i>	<i><b>Энтеровирусная инфекция, полиомиелит, острые вялые параличи</b></i>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Поражение нервной системы у детей при инфекционных заболеваниях. Состояние проблемы. Основные этиологические факторы. Принципы диагностики. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Современное состояние заболеваемости и летальности. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11

	<b>Тема 1.2</b>	<b>Менингококковая инфекция. Гнойные и серозные менингиты и энцефалиты у детей.</b>	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание лекционного курса	Поражение нервной системы у детей при инфекционных заболеваниях. Состояние проблемы. Основные этиологические факторы. Принципы диагностики. Терапия.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Современное состояние заболеваемости и летальности. Эпидемиология. Этиология, патогенез и патоморфология. Особенности иммунитета. Клиника. Классификация. Диагноз и дифференциальный диагноз. Инфекционно-токсический шок. Неотложная помощь и лечение. Профилактика.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 10, ПК 11
<b>Раздел 2.</b>			
<b>ВИЧ инфекция у детей</b>			
	<b>Тема 2.1.</b>	<b>ВИЧ-инфекция у детей</b>	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11,
	Содержание лекционного курса	Особенности эпидемиологии, патогенеза и клинико-лабораторных проявлений ВИЧ у детей, лечение	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11,
	<b>Тема 2.2.</b>	<b>Оппортунистические инфекции у детей</b>	
	Содержание лекционного курса	Особенности эпидемиологии, патогенеза и клинико-лабораторных проявлений оппортунистических инфекций у детей, диагностика, лечение	ПК 5, ПК 3, ПК 9, ПК 11
	<b>Тема 2.3</b>	<b>Перинатальная ВИЧ-инфекция. Диагностика и лечение ВИЧ у детей</b>	
	Содержание лекционного курса	Пути и сроки инфицирования ребенка вертикальным путем, риск инфицирования, особенности течения и прогрессирования перинатальной ВИЧ у детей, показания к противовирусной терапии	ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11
	Содержание темы практического занятия	Особенности течения ВИЧ у детей. Особенности течения и прогрессирования оппортунистических инфекций у ВИЧ-инфицированных детей. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение ВИЧ. Показания к противовирусной терапии. Комбинации противовирусных препаратов. Лечение и профилактика оппортунистических инфекций у детей.	ПК 3, ПК 8, ПК 9, ПК 11
<b>Раздел 3.</b>			
<b>Природно-очаговые инфекции у детей</b>			
	<b>Тема 3.1.</b>	<b>ГЛПС, лептоспироз у детей</b>	

	Содержание лекционного курса	Эпидемиология ГЛПС, лептоспироза. Классификация. Патогенез. Особенности клинических проявлений у детей. Диагностика, лечение.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11.
	<b>Тема 3.2.</b>	<b><i>Клещевой энцефалит, боррелиоз у детей</i></b>	
	Содержание лекционного курса	Эпидемиология клещевых инфекций. Классификация. Патогенез. Особенности клинических проявлений у детей. Диагностика, лечение.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11.
	Содержание темы практического занятия	Особенности клинических проявлений природно-очаговых инфекции у детей. Диагностика, лечение.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11
<b>Раздел 4.</b>			
<b>Основные синдромы при инфекционных заболеваниях у детей. Принципы диагностики, лечения и профилактики. Неотложная помощь</b>			
	<b>Тема 4.1.</b>	<b><i>Инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы и синдромом ангины у детей</i></b>	
	Содержание темы практического занятия	Дифференциальный диагноз инфекционных экзантем у детей, лечение и профилактика. Дифференциальный диагноз инфекционных заболеваний с синдромом ангины у детей, лечение и профилактика. Неотложная помощь.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11
	<b>Тема 4.2</b>	<b><i>Инфекции, сопровождающиеся поражением ЖКТ и респираторного тракта у детей.</i></b>	
	Содержание темы практического занятия	Кишечные токсикозы. Бронхообструктивный синдром и синдром крупа у детей. Неотложная помощь.	ПК 3, ПК 5, ПК 8, ПК 9, ПК 11

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

№ п/п	Наименования
1	Контрольные тесты по модулям для студентов 5 и 6 курсов педиатрического факультета: учеб.-метод. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.дет. инфекций; [сост. Г.Р. Хасанова и др.]. – Казань: КГМУ, 2012. – 74, [2] с.
2	Инфекционные заболевания: (учеб.-метод. пособие для студентов педиатр. фак.) / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф.дет. инфекций; [сост. В.А. Анохин и др.]. – Казань: КГМУ, 2012. – 212 с.: табл.

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 8	ПК 9	ПК 11
<b>Раздел 1. Нейроинфекции у детей.</b>							
	<b>Тема 1.1</b>	Лекция «Энтеровирусная инфекция»	-	+	-	-	+
	<b>Тема 1.2.</b>	Лекция «Менингококковая инфекция»	+	-	+	+	+
	<b>Тема 1.1.</b>	Практическое занятие «Энтеровирусные инфекции»	-	+	+	+	-
	<b>Тема 1.2.</b>	Практическое занятие Менингококковая инфекция у детей. Бактериальные и серозные менингиты»	+	-	+	+	+
<b>Раздел 2. ВИЧ-инфекция у детей</b>							
	<b>Тема 2.1.</b>	Лекция «ВИЧ-инфекция у детей»	+	+	+	+	+
	<b>Тема 2.2</b>	Лекция «Оппортунистические инфекции у детей»	+	+	-	+	+
	<b>Тема 2.3.</b>	Лекция «Перинатальная ВИЧ-инфекция»	+	-	+	+	+



	<b>Тема 2.3.</b>	Практическое занятие «Перинатальная ВИЧ-инфекция»	+	+	+	+	-
<b>Раздел 3. Природно-очаговые инфекции у детей.</b>							
3	<b>Тема 3.1.</b>	Лекция «ГЛПС, лептоспироз у детей»	+	+	+	+	+
	<b>Тема 3.2.</b>	Практическое занятие «Клещевой энцефалит и боррелиоз у детей»	+	+	+	+	+
<b>Раздел 4. Основные синдромы при инфекционных заболеваниях у детей.</b>							
4	<b>Тема 4.1</b>	Практическое занятие « <i>Инфекции, сопровождающиеся синдромом экзантемы и синдромом ангины у детей</i> »	+	+	+	+	+
	<b>Тема 4.2</b>	<i>Инфекции, сопровождающиеся поражением ЖКТ и респираторного тракта у детей.</i>	+	+	+	+	+

**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, 5, 8, 9, 11.

компетенций	результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	средств	Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК 3	<p><b>Знать:</b> 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.</p>	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания об особенностях 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.	Имеет общие, но не структурированные знания об особенностях 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.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об особенностях 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.	Имеет сформированные систематические знания об особенностях 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.
	<p><b>Уметь:</b> проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.</p>	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично умеет проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	В целом успешно, но не систематически умеет проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	В целом успешно умеет проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.	Сформированная способность проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, организовывать и проводить вакцинопрофилактику среди детей различного возраста.

	<b>Владеть:</b> алгоритмом проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.	Ситуационные задачи	Обладает фрагментарно алгоритмом проведения мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.	Обладает общим представлением, но не систематическими подходами к алгоритму проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.	В целом обладает устойчивыми навыками по проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.	Успешно и систематически применяет алгоритм проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, организацией и проведением иммунопрофилактики среди детей различного возраста.
<b>ПК 5</b>	<b>Знать:</b> принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.	Тестовый контроль	Имеет фрагментарные знания о принципах доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.	Имеет общие, но не структурированные знания о принципах доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о принципах доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.	Имеет сформированные систематические знания о принципах доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений.
	<b>Уметь:</b> сформировать системный подход к анализу медицинской информации.	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	Частично умеет сформировать системный подход к анализу медицинской информации.	В целом успешно, но не систематически умеет сформировать системный подход к анализу медицинской информации.	В целом успешно умеет сформировать системный подход к анализу медицинской информации.	Сформированная способность сформировать системный подход к анализу медицинской информации.
	<b>Владеть:</b> теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.	Ситуационные задачи	Обладает фрагментарно теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.	Обладает общим представлением, но не систематическими теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.	В целом обладает устойчивыми теоретическими знаниями и практическими умениями в целях совершенствования профессиональной деятельности.	Успешно и систематически применяет теоретические знания и практические умения в целях совершенствования профессиональной деятельности.

## ПК 8

<p><b>Знать:</b> стандарты оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	Тестовый контроль	<p>Имеет фрагментарные знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания о стандартах оказания медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей.</p>
--	-------------------	--	---	--	---



<p><b>Владеть: проведением обследования детей с целью установления диагноза</b>, 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.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Обладает фрагментарно алгоритмом <b>проведения обследования детей с целью установления диагноза</b>, 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, повторными осмотрами детей в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически использует алгоритм <b>проведения обследования детей с целью установления диагноза</b>, 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.</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками использования алгоритма <b>проведения обследования детей с целью установления диагноза</b>, 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.</p>	<p>Успешно и систематически применяет алгоритм <b>проведения обследования детей с целью установления диагноза</b>, 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.</p>
--	----------------------------	---	--	--	--

## ПК 9

<p><b>Знать:</b> порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.</p>	Тестовый контроль	<p>Имеет фрагментарные знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания о порядке оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей.</p>
<p><b>Уметь:</b> назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.</p>	Ситуационная и эпидемиологическая задачи	<p>Частично умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.</p>	<p>В целом успешно умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.</p>	<p>Сформированные навыки умения назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания, назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.</p>





<p><b>Знать:</b> санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;</p>	<p>Тестовый контроль</p>	<p>Имеет фрагментарные знания о санитарно-гигиенических требованиях к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлении специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания о санитарно-гигиенических требованиях к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлении специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о санитарно-гигиенических требованиях к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлении специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания о санитарно-гигиенических требованиях к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах; осуществлении специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков;</p>
<p><b>Уметь:</b> участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p>	<p>Ситуационная и эпидемиологическая задачи</p>	<p>Частично может участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p>	<p>В целом успешно, но не систематически может участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p>	<p>В целом успешно может участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p>	<p>Сформированная способность участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям, подросткам и взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;</p>

<p><b>Владеть:</b> организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах</p>	<p>Эпидемиологические задачи</p>	<p>Обладает фрагментарными организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематическими организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах</p>	<p>В целом обладает устойчивыми организационными и методическими приемами проведения активной иммунопрофилактики у детей; основами организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые организационные и методические приемы проведения активной иммунопрофилактики у детей и организации противоэпидемических мероприятий в детских дошкольных учреждениях, детских стационарах</p>
--	----------------------------------	--	--	---	--

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

#### 1 уровень – оценка знаний

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

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

#### Примеры оценочных средств:

1. МЕНИНГОКОКК ПРИ БАКТЕРИОСКОПИИ МАЗКА КРОВИ, (ЛИКВОРА) С ОКРАСКОЙ ПО ГРАММУ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В ВИДЕ:

- а) красных Гр- палочек
- б) красных Гр+ палочек
- в) темно-синих Гр+диплококков
- г) **темно-синих Гр- диплококков**

2. КОНТАГИОЗНЫЙ ИНДЕКС ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ РАВЕН:

- а) 1-5%
- б) **10-15%**
- в) 50-65%

3. ПОДЪЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ:

- а) в летний период
- б) **в зимне-весенний период**
- в) в осенний период

4. К ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ:

- а) назофарингит
- б) ларинготрахеит
- в) **менингит**
- г) иридоциклит

5. ПРИ ИТШ 1 СТЕПЕНИ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ:

- а) **нормальное или повышено**
- б) понижено

#### *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) Неинфекционные заболевания печени. Дифференциальный диагноз
- 2) Надпеченочные желтухи, причины возникновения
- 3) Циррозы печени: клиника, дифференциальный диагноз, исходы
- 4) Острый рассеянный энцефаломиелит, как следствие инфекционных поражений ЦНС
- 5) PANDAS

*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:

- 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.

### **Примеры оценочных средств:**

#### **Задача**

Ребенок, 1 года 6 мес. После проведения первой ревакцинации от полиомиелита (вакцинация проводилась только оральной полиомиелитной вакциной) через 2 недели ребенок стал волочить при ходьбе правую ногу. Неврологический статус: отмечается снижение объема движений, тонуса и рефлекторной активности правой ноги. Нарушений чувствительности нет. Менингеальные знаки отрицательные. Кожные покровы физиологической окраски, без сыпи. Зев – спокоен. Дыхание проводится по всем полям, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ясные. Печень и селезенка не увеличены. Физиологические отправления не нарушены. Анамнез жизни: перенесенных инфекционных заболеваний нет, неврологический анамнез не отягощен.

#### Вопросы:

1. О каком заболевании следует подумать?
2. Какова причина заболевания?

#### **Задача**

Ребенок, 2,5 года, заболел остро – повысилась температура тела до 39°C, отмечалась рвота 2 раза. В первый же день заболевания на ногах и ягодицах появилась геморрагическая сыпь звездчатой формы, различной интенсивности, размерами от 1-2 мм до 2 см, которая в динамике имела тенденцию к распространению на другие участки тела (туловище, руки и голову). Кожные покровы бледные, конечности холодные на ощупь, пульс 140 в минуту, слабого наполнения и напряжения. Ребенок в сознании, очень вялый. Менингеальные знаки отрицательные, очаговой неврологической симптоматики нет. Дыхание проводится по всем полям, хрипов нет. Частота дыхания – 32 в минуту. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, не вздут, участвует в акте дыхания. Печень выступает на 3 см из-под края

реберной дуги. Мочится редко.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какой антибиотик показан данному пациенту?
3. В чем заключается неотложная помощь этому ребенку?

**Задача**

У ребенка 9 месяцев на второй день болезни по острому респираторному вирусному заболеванию при температуре тела 37,2 °С и отсутствии других симптомов общей интоксикации появилась одышка экспираторного характера, с частотой дыхания 60 в минуту. Аускультативно со стороны легких выслушиваются жесткое дыхание и разнокалиберные влажные хрипы по всем полям. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. Кожные покровы умеренно бледные, цианоза нет. Катаральные изменения со стороны верхних дыхательных путей незначительные. Пульс учащен до 132 в минуту, удовлетворительных качеств. Печень +2,5 см, селезенка +1,0 см из-под края реберной дуги.

1. Поставьте диагноз, укажите предположительную этиологию заболевания, назовите ведущий клинический синдром.
2. Какие терапевтические мероприятия следует провести больному?

*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);
- задания на оценку последствий принятых решений;
- задания на оценку эффективности выполненных действий.

**Примеры оценочных средств:**

**Задача**

Ребенок 3 года 7 месяцев заболел остро: подъем температуры до 37.5 °С, недомогание, незначительное снижение аппетита. Симптоматика сохранялась в течение 2-х дней. При поступлении на 3-й день болезни отмечается гиперемия на щеках в виде следа от пощечины, микрополиадения шейных лимфоузлов, в зеве небольшая гиперемия без отека и наложений. Ребенок в сознании, менингеальных знаков, очаговой неврологической симптоматики нет. На следующий день на конечности распространилась обильная пятнисто-папулезная сыпь, единичные элементы отмечались на туловище, отсутствуя на ладонях и подошвах. Через 2 дня

сыпь на конечностях приобрела «сетчатый, кружавчатый» вид. Экзантема «цвела» в течение недели, исчезла бесследно. С 4-го дня болезни температура была нормальной.

1. О каком заболевании можно подумать?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо назначить больному?
3. С какими заболеваниями следует провести дифференциальный диагноз?

### **Задача**

Ребенок, 2,5 года, заболел остро – повысилась температура тела до 39°C, отмечалась рвота 2 раза. В первый же день заболевания на ногах и ягодицах появилась геморрагическая сыпь звездчатой формы, различной интенсивности, размерами от 1-2 мм до 2 см, которая в динамике имела тенденцию к распространению на другие участки тела (туловище, руки и голову). Кожные покровы бледные, конечности холодные на ощупь, пульс 140 в минуту, слабого наполнения и напряжения. Ребенок в сознании, очень вялый. Менингеальные знаки отрицательные, очаговой неврологической симптоматики нет. Дыхание проводится по всем полям, хрипов нет. Частота дыхания – 32 в минуту. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Живот мягкий, не вздут, участвует в акте дыхания. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги. Мочится редко.

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какой антибиотик показан данному пациенту?
3. В чем заключается неотложная помощь этому ребенку?

### *Критерии оценки по всем трем типам заданий:*

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, диагноз выставлен верно, научно аргументирован, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, диагноз выставлен верно, 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 «Особенности инфекционных болезней у детей»: 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 «Особенности инфекционных болезней у детей» 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 «Социология», на последнем семинарском занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается 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	1. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html</a>	–	42 ЭБС КГМУ

### 7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	1. Инфекционные болезни. Атлас [Электронный ресурс]: руководство / Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418109.html</a>		ЭБС КГМУ
2	2. Инфекционные болезни : учебник / [Аликеева Г. К. и		ЭБС КГМУ



	др.] ; Под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 704 с. : ил. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426715.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426715.html</a>		
3	3. 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. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428221.html</a>		ЭБС КГМУ
4	4. Вирусные болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Н. Д. Ющука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435847.html</a>		ЭБС КГМУ

### 7.3. Периодическая печать

- Журнал «Инфекционные болезни»
- Журнал «Детские инфекции»
- Журнал «Эпидемиология и инфекционные болезни»
- Журнал «Практическая медицина»
- Журнал «Consillium medicum»
- Журнал «Гепатология»
- Журнал «Российский Журнал Гастроэнтерологии, Гепатологии и Колопроктологии»
- Журнал «ВИЧ-инфекция и иммуносупрессия»

### 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](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.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

### 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 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.

Для успешного освоения дисциплины необходимо:

- основное внимание уделять усвоению определенных базовых понятий и категорий, обратить внимание на синдромы инфекционных заболеваний у детей, использовать их при диагностике;
- не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка и обязательно обращаться к материалам дистанционного курса на образовательном портале КГМУ;
- использовать профессиональную терминологию;
- при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию;
- соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки;
- для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно заниматься самостоятельной работой. Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента. Она должна быть направлена на формирование профессиональных 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;
- отработки пропущенных занятий и лекций проводятся в конце каждого семестра в указанные на сайте кафедры дни и часы в форме устного ответа.

#### **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)

1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.
  - стандартно оборудованная аудитория для проведения лекционных занятий,
  - кабинеты для проведения практических занятий,
2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине:
  - доски,
  - учебно-методическая литература
  - мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран),
  - ПК.

<i>Особенности инфекционных болезней у детей</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Учебно-методический кабинет</li> <li>2. Лекционная аудитория</li> <li>3. Учебные комнаты (№3 в РКИБ, №2 в ДИБ, №1 в 2ДГП)</li> <li>4. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (4 шт).</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Казань, Пр.Победы, 83; Окольная, 10</li> </ol>
--	---	--

**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: **Элективные дисциплины по физической культуре и спорту**

Код и наименование специальности: 31.05. 02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: Педиатрический

Кафедра: **Физического воспитания и здоровья**

Курс: 1,2,3

Семестр: 1,2,3,4,5,6

Практические занятия – 328 час

Зачет: 2,4,6 семестры

Всего - 328 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) – не переводятся

**2017 год**

Рабочая программа учебной дисциплины «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту» составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета)

**Разработчики программы:**

Доцент кафедры

Колясова В.Н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры физического воспитания и здоровья 9 июня 2017 года (протокол №9)

Заведующий кафедрой

Колясов Р. Р.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Педиатрия» «16» июня 2017 года (протокол № 6)

Председатель  
предметно-методической комиссии, д.м.н., профессор

Файзуллина Р.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Зав.кафедрой, доцент

Колясов Р.Р.

Ст. преподаватель

Долгов В.И.

Ст. преподаватель

Костина Е.А.

Преподаватель

Скиба И.А.

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

**Целями** освоения дисциплины «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту» 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 профессионально-прикладные навыки и личностные качества.

**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 физического воспитания, спортивной подготовке, адаптивной и оздоровительной физической культуре на основе инновационных технологий обучения.
3. Обучить студентов практическим умениям и навыкам занятий различными видами спорта, современными двигательными и оздоровительными системами.
4. Сформировать у студентов готовность применять физкультурно-спортивные и оздоровительные технологии для достижения высокого уровня физического здоровья и поддержания его в процессе обучения в вузе, дальнейшей профессиональной деятельности.
5. Развивать у студентов индивидуально-психологические и социально-психологические качества и свойства личности, необходимые для успешной учебной и профессиональной деятельности.

**Выпускник, освоивший программу «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту», по специальности 31.05.02 «Педиатрия» должен обладать следующими компетенциями, в том числе:**

**Общекультурные компетенции:** - **ОК-6** (способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности).

В результате освоения ОК-6 обучающийся должен:

*Знать:* социальный заказ общества на подготовку специалистов по направлению «Педиатрия», понимать роль физической культуры в формировании профессионально важных физических качеств и психических свойств личности.

*Уметь:* применять практические умения и навыки по физической культуре в экстремальных ситуациях производственной деятельности.

*Владеть:* высоким уровнем готовности к развитию в сфере физической культуры (мотивация, знания, умения, навыки и самооценка достижений).

**Общепрофессиональные компетенции** - **ОПК-9** (способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач). В результате освоения ОПК-9 обучающийся должен:

*Знать:* знать особенности воздействия на организм условий и характера различных видов профессионального труда и понимать важность поддержания высокого уровня физического и психического здоровья.

*Уметь:* воспитывать индивидуально-психологические и социально-психологические свойства личности и применять средства спортивных состязаний.

*Владеть:* способностью к самоопределению, саморазвитию и самосовершенствованию в выборе средств и методов оздоровительных и спортивных технологий.

**Профессиональные компетенции** - **ПК-15** (готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний). В результате освоения ПК-15, обучающийся должен:

*Знать:* способы контроля и оценки физического развития и физической подготовленности.

*Уметь:* управлять своим физическим здоровьем и применять высокоэффективные оздоровительные и спортивные технологии.

*Владеть:* технологией мониторинга собственного физического развития, функционального состояния систем организма, физической и психической работоспособности.

## **2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина относится к дисциплинам по выбору учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина является школьный предмет «Физическая культура».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Физиология», «Биохимия».

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины «Элективные курсы по физической культуре» способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по областям, объектам и видам профессиональной деятельности по специальности 31.05.02 «Педиатрия».

**Область профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания медицинской помощи детям.

**Объектами профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

- физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);
- физические лица – родители (законные представители детей);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

**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 или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 328 академических часа.

### **3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы**

Всего	Контактная работа (модули по выбору)		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
328		328	

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

Содержание дисциплины разработано таким образом, чтобы обеспечить поэтапное формирование компонентов компетенции в рамках модульной технологии обучения, которая предусматривает выделение в содержании дисциплины модулей (М) и модульных единиц (МЕ).

Под каждый компонент компетенции разрабатывается: содержание лекционных, методико-практических и контрольных занятий; фонд оценочных средств.

#### 4.1. Разделы элективных курсов и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№	Раздел/темы дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий и трудоёмкость (в часах)		Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		
		Всего	Лекции и	Практ.	
<b>Модуль 1. Оздоровительная физическая культура студента</b>					
1	МЕ.1.1. Современные двигательные оздоровительные системы.	35		35	Тестирование физической и функциональной подготовленности
2	МЕ 1.2. Прикладные виды физической культуры, спорта.	25		25	
3	МЕ 1.3. Мониторинг физического развития.	4		4	
<b>Всего за первый семестр</b>		<b>64</b>		<b>64</b>	
<b>Модуль 2. Спортивная культура студента</b>					
4	МЕ 2.1. Атлетические (силовые) виды спорта. Избранные виды спорта.	25		25	Тестирование физической и функциональной подготовленности
5	МЕ 2.2. Общая физическая подготовка (ОФП), специальная физическая подготовка (СФП), технико-тактическая подготовка (ТПП).	35		35	
6	МЕ 2.3. Мониторинг физического развития.	4		4	
7	<i>*МЕ 2.4. Физическая культура и спорт для инвалидов и лиц с ОВЗ</i>			<i>до 50</i>	
<b>Всего за первый семестр</b>		<b>64</b>		<b>64</b>	
<b>Модуль 1. Оздоровительная физическая культура студента</b>					



8	МЕ 1.4. Современные двигательные оздоровительные системы.	16		16	Тестирование физической и функциональной подготовленности
9	МЕ 1.5. Прикладные виды физической культуры, спорта	16		16	
10	МЕ 1.6. Мониторинг физического развития.	4		4	
<b>Всего за второй семестр</b>		<b>36</b>		<b>36</b>	
<b>Модуль 2. Спортивная культура студента</b>					
11	МЕ 2.5. Атлетические (силовые) виды спорта. Избранные виды спорта.	16		16	Тестирование физической и функциональной подготовленности
12	МЕ 2.6. Общая физическая подготовка (ОФП), специальная физическая подготовка (СФП), технико-тактическая подготовка (ТТП).	16		16	
13	МЕ 2.7. Мониторинг физического развития.	4		4	
14	<i>*МЕ 2.8. Физическая культура и спорт для инвалидов и лиц с ОВЗ</i>			<i>до 30</i>	
<b>Всего за второй семестр</b>		<b>36</b>		<b>36</b>	
<b>Модуль 1. Оздоровительная физическая культура студента</b>					
15	МЕ 1.7. Современные двигательные оздоровительные системы.	20		20	Тестирование физической и функциональной подготовленности
16	МЕ 1.8. Прикладные виды физической культуры, спорта	28		28	
17	МЕ 1.9. ВПН за занимающимися физической культурой и спортом	6		6	
<b>Всего за третий семестр</b>		<b>64</b>		<b>64</b>	
<b>Модуль 2. Спортивная культура студента</b>					
18	МЕ 2.9. Атлетические (силовые) виды спорта. Избранные виды спорта.	26		26	Тестирование физической и функциональной подготовленности
19	МЕ 2.10. Общая физическая подготовка (ОФП), специальная физическая подготовка (СФП), технико-тактическая подготовка (ТТП).	34		34	
20	МЕ 2.11. Мониторинг физического развития.	4		4	

21	<i>*МЕ 2.12. Физическая культура и спорт для инвалидов и лиц с ОВЗ</i>			до 50	
<b>Всего за третий семестр</b>		<b>64</b>		64	
<b>Модуль 1. Оздоровительная физическая культура студента</b>					
22	МЕ 1.10. Современные двигательные оздоровительные системы.	14		14	Тестирование физической и функциональной подготовленности
23	МЕ 1.11. Прикладные виды физической культуры, спорта	16		16	
24	МЕ 1.12. ВПН за занимающимися физической культурой и спортом	8		8	
<b>Всего за четвёртый семестр</b>		<b>36</b>		36	
<b>Модуль 2. Спортивная культура студента</b>					
25	МЕ 2.13. Атлетические (силовые) виды спорта. Избранные виды спорта.	16		16	Тестирование физической и функциональной подготовленности
26	МЕ 2.14. Общая физическая подготовка (ОФП), специальная физическая подготовка (СФП), технико-тактическая подготовка (ТПП).	16		16	
27	МЕ 2.15. Мониторинг физического развития.	4		4	
28	<i>*МЕ 2.16. Физическая культура и спорт для инвалидов и лиц с ОВЗ</i>			до 30	
<b>Всего за четвёртый семестр</b>		<b>36</b>		36	
<b>Модуль 1. Оздоровительная физическая культура студента</b>					
29	МЕ 1.13. Современные двигательные оздоровительные системы.	24		24	Тестирование физической и функциональной подготовленности
30	МЕ 1.14. Прикладные виды физической культуры, спорта	34		34	
31	МЕ 1.15. ВПН за занимающимися физической культурой и спортом.	6		6	
<b>Всего за пятый семестр</b>		<b>64</b>		64	
<b>Модуль 2. Спортивная культура студента</b>					
32	МЕ 2.17. Атлетические (силовые) виды спорта. Избранные виды спорта.	30		30	

33	МЕ 2.18. Общая физическая подготовка (ОФП), специальная физическая подготовка (СФП), технико-тактическая подготовка (ТПП).	28		28	Тестирование физической и функциональной подготовленности
34	МЕ 2.19. Мониторинг физического развития.	6		6	
35	<i>*МЕ 2.20. Физическая культура и спорт для инвалидов и лиц с ОВЗ</i>			<i>до 52</i>	
<b>Всего за пятый семестр</b>		<b>64</b>		<b>64</b>	
<b>Модуль 1. Оздоровительная физическая культура студента</b>					
36	МЕ 1.16. Современные двигательные оздоровительные системы.	28		28	Тестирование физической и функциональной подготовленности
37	МЕ 1.17. Прикладные виды физической культуры, спорта	30		30	
38	МЕ 1.18. ВПН за занимающимися физической культуры и спортом.	6		6	
<b>Всего за шестой семестр</b>		<b>64</b>		<b>64</b>	
<b><i>Всего за три года обучения</i></b>		<b>328</b>		<b>328</b>	
<b>Модуль 2. Спортивная культура студента</b>					
39	МЕ 2.21. Атлетические (силовые) виды спорта. Избранные виды спорта.	28		28	Тестирование физической и функциональной подготовленности
40	МЕ 2.22. Общая физическая подготовка (ОФП), специальная физическая подготовка (СФП), технико-тактическая подготовка (ТПП).	30		30	
41	МЕ 2.23. Мониторинг физического развития.	6		6	
42	<i>МЕ 2.24. Физическая культура и спорт для инвалидов и лиц с ОВЗ</i>			<i>до 46</i>	
<b>Всего за шестой семестр</b>		<b>64</b>		<b>64</b>	
<b><i>Всего за три года обучения</i></b>		<b>328</b>		<b>328</b>	

*\* Звёздочкой и курсивом выделена информация относительно студентов-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.*

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

№	Наименование темы (модульн. единицы)	Содержание темы в дидактических единицах	Код компетенций
<b>Модуль 1. Оздоровительная физическая культура студента</b>			

<b>1</b>	<b>Содержание учебно-тренировочных занятий (УТЗ)</b>	
МЕ 1.1 МЕ 1.2 МЕ 1.4 МЕ 1.5 МЕ 1.7 МЕ 1.8 МЕ 1.10 МЕ 1.11 МЕ 1.13 МЕ 1.14 МЕ 1.16 МЕ 1.17	<p><u>Оздоровительные технологии для формирования нормального общего двигательного стереотипа:</u> Сегментарная гимнастика; Корректирующая гимнастика; Стабилизирующая гимнастика; Гимнастика Пилатес (<i>Pilates</i>); Гимнастика на фитболе (<i>fit ball</i>).</p> <p><u>Оздоровительные технологии аэробной направленности:</u> 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.</p> <p><u>Оздоровительные технологии анаэробной (анаболической) направленности:</u> Атлетическая гимнастика; Силовые программы (специально разработанные программы с использованием тренажёров).</p> <p><u>Оздоровительные технологии, стимулирующие иммуномодулирующие процессы в организме:</u> Суставная гимнастика, Стретчинг; Калланетик; Специально разработанные программы для увеличения гибкости; Йога.</p> <p><u>Прикладные виды физической культуры и спорта,</u> подобранные с учетом их влияния на развитие индивидуально-психологических и социально-психологических качеств личности: Ходьба; Кросс; Джогинг; Плавание; Лыжи; Баскетбол; Волейбол; Подвижные игры и др.</p>	ОК-6 ПК-15
<b>2</b>	<b>Содержание методико-практических занятия (МПЗ)</b>	
МЕ 1.9 МЕ 1.12 МЕ 1.13 МЕ 1.15 МЕ 1.18	<p><u>Исследование функциональных возможностей нервно-мышечной системы:</u> Амплитуда движений в позвоночнике; Тест наклона вперёд для определения длины тыльных мышц; Проба Ромберга; Ортостатическая проба; Проба на статическую выносливость постуральных мышц; Проба на кинестетическую выносливость; Вегетативный индекс Кардю.</p> <p><u>Исследование функциональных возможностей кардио-респираторной системы:</u> Проба Штанге; Проба Генчи; Проба Руффье; Проба Розенталя; Ортостатическая проба; Показатель качества реакции (по формуле Кушелевского-Зискина); Индекс Робинсона, или «двойное произведение»; Тест Скибински; Индекс массы тела.</p> <p><u>Функциональное исследование анаболических процессов в организме:</u> Жизненный индекс; Динамометрия; Удержание ног в положении лёжа на спине; Показатель отношения мышечной силы к массе тела (ПОМСМТ). Измерение обхватов плеча и бедра. Проба Летунова.</p> <p><u>Косвенные функциональные исследования иммунной системы:</u> Исследование подвижности суставов; Тестирование длины «подколенных сухожилий»; Уровень физического состояния по Е.А.Пироговой; Количественная оценка уровня здоровья по системе Г.Л.Апанасенко; Тест САН; Тест Спилбергера.</p>	ОК-6 ОПК-9
*МЕ 2.12	<p><u>Общие педагогические основы применения лечебно-оздоровительной гимнастики. Учебно-тренировочное занятие как основная форма обучения физическим упражнениям. Основные принципы лечебно-оздоровительных упражнений. Режимы двигательной активности. Классификация физических упражнений. Классификация видов двигательной активности. Факторы, меняющие нагрузку. Общие требования к методике</u></p>	

	<p>проведения занятия.</p> <p><u>Паспорт физического здоровья студента.</u> Уровень физического состояния по Е.А.Пироговой. Количественная оценка уровня здоровья по системе Г.Л.Апанасенко. Адаптационный потенциал по Баевскому. Тест моторно-кардиальной корреляции по Булич-Муравову.</p> <p><u>Медицинское обеспечение двигательной активности оздоровительной направленности.</u> Определение уровня физического здоровья. Распределение на медицинские группы для занятий по физической культуре. Врачебно-педагогические наблюдения за занимающимися ФК и спортом.</p> <p><u>Паспорт физического здоровья студента.</u> Проба с физической нагрузкой.</p>	
*МЕ 2.16	<p><u>Частные методики лечебной гимнастики (ЛГ):</u> Этиология и патогенез заболевания. Механизмы лечебного действия физических упражнений. Противопоказания к занятиям ЛГ. Методические особенности (периодизация или режимы). Комплекс специальных (лечебных) упражнений.</p> <p><u>Паспорт физического здоровья студента:</u> Тест САН; Тест Стилбергера.</p>	ОК-6 ОПК-9 ПК-15
*МЕ 2.20	<p><u>Допинги и стимуляторы в спорте.</u> 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.</p>	
*МЕ 2.24		
<b>Модуль 2. Спортивная культура студента</b>		
<b>3</b>	<b>Содержание тем учебно-тренировочных занятий (УТЗ)</b>	
	<p><b>Силовые программы.</b> Специально разработанные программы с использованием силового оборудования. Ознакомление с тренажерами. <i>Атлетическая гимнастика.</i> Комплекс упражнений для: мышц-сгибателей рук; мышц-разгибателей рук; дельтовидных мышц; трапецевидных мышц; мышц туловища; мышц ног. Развитие силовой выносливости. Комбинированные упражнения.</p> <p><b>Пауэрлифтинг.</b> Изучение истории развития пауэрлифтинга. Обучение (совершенствование) индивидуальным техническим приемам: приседания, жима лежа, тяги. Подготовка спортсмена к участию в соревнованиях. Правила соревнований Оборудование мест соревнований.</p> <p><b>Гиревой спорт.</b> Изучение истории развития гиревого спорта. Обучение (совершенствование) индивидуальным техническим приемам: стойке, захвату душики гири, рывку, толчку, жонглированию. Подготовка спортсмена к участию в соревнованиях. Правила соревнований. Оборудование мест проведения соревнований.</p> <p><b>Армрестлинг.</b> Изучение истории развития армспорта. Обучение (совершенствование) индивидуальным техническим приемам: стойкам, расположениям ног и стоп, стартового исходного положения, атаки, достижение преимущества. Подготовка</p>	ОК-6 ПК-15

<p>МЕ 2.1 МЕ 2.2 МЕ 2.5 МЕ 2.7 МЕ 2.10 МЕ 2.11 МЕ 2.13 МЕ 2.14 МЕ 2.17 МЕ 2.18 МЕ 2.19 МЕ 2.21 МЕ 2.22 МЕ 2.23</p> <p>МЕ 2.1 МЕ 2.2</p>	<p>рукоборца к участию в соревнованиях. Правила соревнований по армспорту. Оборудование мест проведения соревнований.</p> <p><b>Вольная борьба.</b> Изучение истории развития вольной борьбы.</p> <p>Обучение (совершенствование) индивидуальным техническим приемам: положениям борца (стойки), партер, мост, положение лежа, сед, передвижения, маневрирования, захватов, переводов, переворотов (накат), удержания; активной и пассивной защиты; контрприемов (подножка, броски, сваливание); тактикой ведения поединка. Правила участия в соревнованиях.</p> <p><b>Греко-римская борьба.</b> Изучение истории развития Греко-римской борьбы. Обучение (совершенствование) индивидуальным техническим приемам: положениям борца (стойки), передвижениям, захватам, броскам, сбиванию; борьбы полустоя; тактики ведения поединка. Правила участия в соревнованиях.</p> <p><b>Самбо.</b> Изучение истории развития самбо. Обучение (совершенствование) индивидуальным техническим приемам: стойкам (низкая, высокая, правая, левая, фронтальная), из положения лёжа, захватам, броскам, подножкам, подсечкам, зацепам, подхватам, подсадкам, заваливания, удержания, переворачивания, болевым приемам. Правила участия в соревнованиях.</p> <p><b>Дзюдо.</b> Изучение истории развития дзюдо. Обучение (совершенствование) индивидуальным техническим приемам: захватам при борьбе стоя, обхватам, выведению из равновесия, броскам (проворачиваясь, наклоняясь, прогибаясь, запрокидываясь), сбивания соперника, болевых приемов в партере, удушению в партере, сбрасыванию, выходу наверх и удержанию. Правила участия в соревнованиях.</p> <p><b>Борьба на поясах, Корэш.</b> Изучение истории развития борьбы корэш. Обучение (совершенствование) индивидуальным техническим приемам: положениям борца (стойки), передвижениям, захватам, броскам, сбиванию; борьбы полустоя; тактики ведения поединка. Правила участия в соревнованиях.</p> <p><b>Многоборье ГТО.</b> Изучение истории развития комплекса ГТО. Ступени ГТО. Методические особенности приёма нормативов. Физическая подготовка. Методика развития физических качеств. Правила участия в соревнованиях.</p> <p><b>Волейбол.</b> Изучение истории развития волейбола. Обучение (совершенствование): индивидуальным техническим приемам игры: перемещениям по площадке, верхней (нижней) передаче мяча, атакующему удару, приему мяча после атакующего удара, блокированию; индивидуальным, групповым и командным взаимодействиям в нападении и защите. Правила участия в соревнованиях.</p> <p><b>Баскетбол.</b> Изучение истории развития баскетбола. Обучение (совершенствование) индивидуальным техническим приемам игры: перемещениям, владению мячом, ведению мяча с изменением направления и скорости движения, различным способам броска мяча в корзину, штрафного броска; индивидуальным, групповым и командным взаимодействиям в нападении и защите. Правила участия в соревнованиях по баскетболу 3х3, 5х5, стритболу.</p> <p><b>Футбол.</b> Изучение истории развития футбола. Обучение (совершенствование) индивидуальным техническим приемам игры: передвижениям, ведению мяча, передачам мяча, ударам мяча по воротам, вбрасыванию мяча из-за боковой линии;</p>	<p>ОК-6 ПК-15</p>
---	---	-----------------------

<p>МЕ 2.5 МЕ 2.7 МЕ 2.10 МЕ 2.11 МЕ 2.13 МЕ 2.14 МЕ 2.17 МЕ 2.18 МЕ 2.19 МЕ 2.21 МЕ 2.22 МЕ 2.23</p>	<p>индивидуальным, групповым и командным взаимодействиям в нападении и защите. Правила участия в соревнованиях в различных видах футбола.</p> <p><b>Настольный теннис.</b> Изучение истории развития настольного тенниса. Обучение (совершенствование) индивидуальным техническим приемам игры: исходным положениям (стойки), способам держания ракетки, передвижениям; стратегии и тактика в индивидуальной и парной игре. Правила участия в соревнованиях.</p> <p><b>Бадминтон.</b> Изучение истории развития игры. Обучение (совершенствование) индивидуальным техническим приемам игры: передвижениям, стойкам, стратегии и тактика в индивидуальной и парной игре. Правила участия в соревнованиях.</p> <p><b>Лыжные гонки.</b> Изучение истории развития лыжных гонок. Обучение (совершенствование) индивидуальной технике: лыжных ходов (классический и коньковый), спуска и подъема на лыжах, передвижения на лыжах на различных рельефах местности, прохождения дистанции в переменном режиме (5 км, 10 км). Правила участия в соревнованиях.</p> <p><b>Плавание.</b> Изучение истории развития плавания. Классификация видов плавания. Начальное обучение плаванию: основы дыхательных упражнений на воде, положения тела на воде; техники спортивных способов плавания (кроль на груди, кроль на спине, брассом и баттерфляем); техники прикладного плавания (организация спасательных работ на воде). Правила участия в соревнованиях.</p> <p><b>Легкая атлетика.</b> Изучение истории развития легкой атлетике. Классификация видов легкой атлетике. Обучение (совершенствование) технике оздоровительного бега. Обучение (совершенствование) технике бега на короткие дистанции (30м, 60м, 100м, 200м). Обучение (совершенствование) технике бега на средние и длинные дистанции. Кроссовая подготовка. Контроль за развитием выносливости. Тест Купера. Обучение и совершенствование основам техники эстафетного бега. Совершенствование техники прыжка в длину с места, тройным прыжком. Обучение и совершенствование метанию гранаты. Изучение правил участия в соревнованиях в различных видах легкой атлетике.</p> <p><b>Дартс.</b> Изучение истории развития игры дартс. Обучение (совершенствование) индивидуальной технике: изготовления (боковая основная, фронтальная), хватки (тремя, четырьмя, пятью и двумя пальцами), прицеливанию, броску (начальной, средней и заключительной фазе). Управление дыханием. Психическая саморегуляция. Правила соревнований.</p> <p><b>Шахматы (фитнес-шахматы).</b> Изучение истории развития шахмат, терминологии, шахматного поля, наименования значимости и ценности фигур, расстановки и движение фигур на доске. Обучение (совершенствование) оценки положения фигур, организации атаки (рокировка, позиционное нападение, контратака); организации защиты (активная, пассивная, защита с помощью атаки); фазам партии (дебют, миттельшпиль и эндшпиль); разучивание позиций. Правила соревнований по классическим и фитнес-шахматам.</p>	<p>ОК-6 ПК-15</p>
<p>МЕ 2.4</p>	<p><i>Адаптивная физическая культура и спорт. Теория и методика</i></p>	

МЕ 2.8 МЕ 2.12 МЕ 2.16 МЕ 2.20 МЕ 2.24	<i>адаптивной физической культуры. Адаптивное физическое воспитание. Адаптивный физический спорт. Адаптивная рекреация. Адаптивная реабилитация.</i>	ОК-6 ПК-15
--	--	---------------

**5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся (для студентов-инвалидов и лиц с ОВЗ) по дисциплине «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту»**

№ п/п	Наименования
1.	Формирование нормального общего двигательного стереотипа: учебно-методическое пособие / Р.Р. Колясов, В.Н. Колясова // М: ООО «НИПКЦ Восход- А», 2009.- 68 с.(гриф УМО).
2.	Оздоровительная физическая культура: увеличение аэробной производительности организма [Текст]: учебно-методическое пособие / Р.Р. Колясов, В.Н. Колясова - Казань: Казанский у-т, 2012.- 84 с.

**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 (МПЗ, УТЗ)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ОК-6	ОПК-9	ПК-15		
<b>Модуль 1. Оздоровительная физическая культура студента</b>							
1	МЕ 1.1	УТЗ	+		+		
2	МЕ 1.2	УТЗ	+		+		
3	МЕ 1.4	УТЗ	+		+		
4	МЕ 1.5	УТЗ	+		+		
5	МЕ 1.7	УТЗ	+		+		
6	МЕ 1.8	УТЗ	+		+		
7	МЕ 1.9	МПЗ	+	+			
8	МЕ 1.10	УТЗ	+		+		
9	МЕ 1.11	УТЗ	+		+		
10	МЕ 1.12	МПЗ	+	+			
11	МЕ 1.13	УТЗ	+		+		
12	МЕ 1.14	УТЗ	+		+		
13	МЕ 1.15	МПЗ	+	+			
14	МЕ 1.16	УТЗ	+		+		
15	МЕ 1.17	УТЗ	+		+		
16	МЕ 1.18	МПЗ	+	+			
<b>Модуль 2. Спортивная культура студента</b>							
17	МЕ 2.1	УТЗ	+		+		
18	МЕ 2.2	УТЗ	+		+		
19	МЕ 2.4 *МЕ 2.4	УТЗ УТЗ	+		+		
20	МЕ 2.5	УТЗ	+		+		



21	ME 2.6	УТ3	+		+		
22	ME 2.8 <i>*ME 2.8</i>	УТ3 <i>УТ3</i>	+		+		
23	ME 2.9	УТ3	+		+		
24	ME 2.10	УТ3	+		+		
25	<i>*ME 2.12</i>	<i>УТ3, МП3</i>	+	+	+		
26	ME 2.13	УТ3	+		+		
27	ME 2.14	УТ3	+		+		
28	<i>*ME 2.16</i>	<i>УТ3, МП3</i>	+	+	+		
29	ME 2.17	УТ3	+		+		
30	ME 2.18	УТ3	+		+		
31	<i>*ME 2.20</i>	<i>УТ3, МП3</i>	+	+	+		
32	ME 2.21	УТ3	+		+		
33	ME 2.22	УТ3	+		+		
34	<i>*ME 2.24</i>	<i>УТ3, МП3</i>	+	+	+		

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОК-6	<b>Знать:</b> социальный заказ общества на подготовку специалистов по направлению «Педиатрия», понимать роль физической культуры в формировании профессионально важных физических качеств и психических свойств личности	Тесты, письменные работы	Имеет фрагментарные знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.	Имеет общие, но не структурированные знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.	Имеет сформированные систематические знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.
	<b>Уметь:</b> применять практические умения и навыки по физической культуре в экстремальных ситуациях производственной деятельности	Тестирование физической и функциональной подготовленности	Частично умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях.	В целом успешно, но не систематически умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях.	В целом успешно умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях своего организма.	Сформированное умение применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях своего организма.
	<b>Владеть:</b> высоким уровнем готовности к развитию в сфере физической культуры (мотивация, знания, умения, навыки и самооценка достижений).	Участие и организация различных оздоровительных мероприятиях	Обладает фрагментарным навыками владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях.	В целом обладает устойчивыми навыками владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях и профилактики здоровья населения.	Успешно и систематически применяет развитые навыки владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях и профилактики здоровья населения.

<b>ОПК-9</b>	<p><b>Знать:</b> знать особенности воздействия на организм условий и характера различных видов профессионального труда и понимать важность поддержания высокого уровня физического и психического здоровья.</p>	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.
	<p><b>Уметь:</b> воспитывать индивидуально-психологические и социально-психологические свойства личности и применять средства спортивных состязаний.</p>	Тестирование физической и функциональной подготовленности	Частично умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях.	В целом успешно, но не систематически умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях.	В целом успешно умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях своего организма.	Сформированное умение применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях своего организма.
	<p><b>Владеть:</b> способностью к самоопределению, и самосовершенствованию в выборе средств и методов оздоровительных и спортивных технологий</p>	Составление комплекса упражнений и проведение занятия с группой	Обладает фрагментарным навыками владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях.	В целом обладает устойчивыми навыками владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях и профилактики заболеваний.	Успешно и систематически применяет развитые навыки владения различными физическими упражнениями применяемых в оздоровительных целях и профилактики заболеваний.

<b>ПК-15</b>	<b>Знать:</b> способы контроля и оценки физического развития и физической подготовленности.	Индивидуальное собеседование	Имеет фрагментарные знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в спортивно-оздоровительных целях.	Имеет общие, но не структурированные знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.	Имеет сформированные систематические знания в области физиологии спорта и методов воздействия на организм физических упражнений в оздоровительных и профилактических целях.
	<b>Уметь:</b> управлять своим физическим здоровьем и применять высокоэффективные оздоровительные и спортивные технологии.	Тестирование физической функциональной подготовленности	Частично умеет применять средства физической культуры в спортивно-оздоровительных целях.	В целом успешно, но не систематически умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях.	В целом успешно умеет применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях своего организма.	Сформированное умение применять средства физической культуры в оздоровительно-профилактических целях своего организма.
	<b>Владеть:</b> технологией мониторинга собственного физического развития, функционального состояния систем организма, физической и психической работоспособности.	Паспорт физического здоровья студента	Обладает фрагментарным навыками владения различными физическими упражнениями применяемых в спортивно-оздоровительных целях.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки владения различными физическими упражнениями применяемых в спортивных целях.	В целом обладает устойчивыми навыками владения различными физическими упражнениями применяемых в спортивных целях и профилактики заболеваний.	Успешно и систематически применяет развитые навыки владения различными физическими упражнениями применяемых в спортивных целях и профилактики заболеваний.

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

#### I УРОВЕНЬ – ОЦЕНКА ЗНАНИЙ

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

- **РЕФЕРАТ. ПРИМЕР.**

Тема 1. Содержательные основы здорового образа жизни (сбалансированное питание; сбалансированная двигательная активность; профилактика эмоционального стресса; исключение вредных привычек).

Тема 2. Индивидуальные системы занятий физическими упражнениями оздоровительной направленности (описать одну из известных систем по выбору сдающих: Амосова, Купера, Стрельниковой, Норбекова, Пилатес и др.)

Тема 3. Характеристика и воспитание физических качеств (методика формирования: выносливости, силы, быстроты, координационных способностей, гибкости).

Тема 4. Энергообеспечение мышечной деятельности. Применение физических упражнений для регулирования массы тела: а) стимулирование увеличения мышечной массы; б) снижение веса тела, борьба с ожирением.

Тема 5. Научно-практическое значение оздоровительной физической культуры в профилактике заболеваний: 1) нервно-мышечной системы; 2) кардио-респираторной системы; 3) эндокринной системы; 4) иммунных нарушениях организма человека.

Тема 6. Частные методики лечебной гимнастики (ЛГ):

- 1) Этиология и патогенез заболевания.
- 2) Механизмы лечебного действия физических упражнений.
- 3) Противопоказания к занятиям ЛГ.
- 4) Методические особенности (периодизация или режимы).
- 5) Комплекс специальных (лечебных) упражнений.

Тема 7. Гигиена беременных.

Тема 8. ЛГ в послеродовом периоде.

При оценивании реферативного сообщения учитываются:

*Подготовка реферативного сообщения:* Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

*Новизна текста:* а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

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

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

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

#### Критерии оценивания реферата:

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

«Хорошо» (80–89 баллов) – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала;

отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

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

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

#### • ИНДИВИДУАЛЬНОЕ СОБЕСЕДОВАНИЕ

По усмотрению преподавателя реферативное сообщение также может быть использовано как индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме. П Р И М Е Р:

1. Понятие «двойное произведение».
2. Какой функциональный показатель исследуется в пробе Ромберга.
3. Оценка нормы в показателе качества реакции (по формуле Кушелевского - Зискина).
4. Индекс Руффье (формула).
5. Показатели индекса Руффье (оценка).

##### 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.

### II УРОВЕНЬ – ОЦЕНКА УМЕНИЙ

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

- **ТЕСТИРОВАНИЕ** функциональной подготовленности.

Критерии оценки по двум типам заданий: Тестовые упражнения оцениваются по десятибалльной системе оценок. Промежуточная аттестация по модулю состоит из базовой составляющей - 69 баллов + сумма баллов трех упражнений (проб).

100-90% - «отлично»

89-80% - «хорошо»

79-70% - «удовлетворительно»

69% и < - «неудовлетворительно»

Примерные тестовые упражнения для определения *функциональной подготовленности* студентов:

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

Оценка (баллы)	Проба Генчи (сек)	
	Мужчины	Женщины
«10»	58 и >	34 и >
«8»	50-57	32-37
«6»	35-49	21-31
«4»	18-34	9-20
«2»	17 и <	8 и <

Оценка	Ортостатическая проба (учащение ЧСС уд/мин)
«10»	От 0 до 7
«8»	От 8 до 11
«6»	От 12 до 15
«4»	От 16 до 19
«2»	От 20 и >

- **ТЕСТИРОВАНИЕ** физической подготовленности. Тестирование физической подготовленности адаптировано к нормам комплекса ГТО.

Примерные тестовые упражнения для определения *физической подготовленности* студентов (муж.):

Виды \ Баллы	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Подтягивание из виса на высокой перекладине (кол-во раз)	3	5	7	9 Б	10 С	13 З	15	17	19	21
Прыжок в длину с места толчком двумя ногами (см)	190	200	210	215 Б	220	230 С	240 З	250	260	270
Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье (см)	2	4	6	7 Б	10 С	13 З	16	19	21	24

(Б – бронзовый значок; С- серебряный значок; З – золотой значок)

Примерные тестовые упражнения для определения *физической подготовленности* студентов (жен.):

Баллы \ Виды	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Поднимание туловища из положения лёжа на спине (количество раз за 1 минуту)	15	20	25	30	34	40	47	52	56	60
Прыжок в длину с места толчком двумя ногами (см)	150	160	170	180	190	195	200	205	210	215
Сгибание и разгибание рук в упоре лёжа на полу (количество раз)	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20

(Б – бронзовый значок; С- серебряный значок; З – золотой значок)

Баллы		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Виды упражнений		<b>Легкая атлетика</b>										
1	Бег 100м.(сек.)	<b>М</b>	14,6	14,3	14,0	13,6	13,2	13,0	12,8	12,5	12,3	12,0
		<b>Ж</b>	18,7	17,9	17,0	16,6	15,7	15,5	15,2	15,0	14,7	14,5
2	Бег 3000м.(м)	<b>М</b>	14,30	13,50	13,10	12,30	12,00	11,30	11,00	10,30	10,00	9,30
	Бег 2000м.(ж) (мин.сек.)	<b>Ж</b>	12,15	11,50	11,15	10,50	10,15	9,50	9,25	9,10	8,45	8,20
		<b>волейбол</b>										



1	Передача мяча над головой(кол-во раз)	М	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
		Ж	15	19	23	27	31	35	39	43	47	51
2	Прием-передача мяча снизу(кол.раз)	М	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60
		Ж	15	19	23	27	31	35	39	43	47	51
3	Подачи		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			<b>баскетбол</b>									
1	Штрафные броски		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	Ведение и бросок мяча правой рукой		2	4	6	8	10	12	14	16	18	20
3	Ведение и бросок мяча левой рукой		2	4	6	8	10	12	14	16	18	20

**Примерные тестовые упражнения для определения *технической* подготовленности:**

Критерии оценки:

Тестовые упражнения оцениваются по десятибалльной системе оценок. Промежуточная аттестация по модулю состоит из базовой составляющей - 69 баллов + сумма баллов трех упражнений (проб).

100-90% - «отлично»

89-80% - «хорошо»

79-70» - «удовлетворительно»

69% и < - «неудовлетворительно»

**III УРОВЕНЬ – ОЦЕНКА НАВЫКОВ****• ПАСПОРТ ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНТА. П Р И М Е Р:**

Ф.И.О.....  
 Группа №..... Семестр...I..... Возраст..... Пол..... Рост..... Вес.....

<i>№</i>	<i>Название обследования</i>	<i>Фактическое значение</i>	<i>Референтный диапазон</i>	<i>Диагностическое значение</i>
1	<b>Глюкоза</b> в сыворотке, плазме и цельной крови		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Кровь: 3,9-5,6 ммоль/л;</li> <li>• Сыворотка, плазма: 4,2-6.4 ммоль/л</li> </ul>	<p>Глюкоза является основным энергетическим субстратом организма. Концентрация глюкозы в крови зависит от скорости поступления и интенсивности утилизации. Около 200 г глюкозы ежедневно переносится кровью, 80% из которой потребляется эритроцитами и клетками мозга. Уровень глюкозы в крови должен быть стабильным, чтобы обеспечить мозг энергией. Гипогликемия быстро проявляется дезориентацией, потерей сознания, тяжёлыми поражениями мозга. Повышение глюкозы (сахара) в крови &gt;16 ммоль/л или &gt;70-100 мг/гр% является противопоказанием к физической нагрузке.</p> <p>Физическая нагрузка аэробного характера понижает уровень глюкозы.</p>
2	<b>Холестерин</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• До 30 лет: 4,64 ммоль/л;</li> <li>• Старше 30 лет: 5,16 ммоль/л</li> </ul>	<p>Холестерин присутствует в организме в свободной форме и в виде сложного эфира. Свободный холестерин метаболически активен, именно он является компонентом клеточных мембран и субстратов для желчных кислот, половых гормонов, кортикостероидов, является предшественником витамина D, выполняет роль структурного антиоксиданта. Эфиры холестерина метаболически неактивны - это форма для транспорта холестерина в составе липопротеидов и форма накопления холестерина в клетке.</p>
3	<b>Холестерин ЛПВП</b>		* Мужчины:	<p>Липопротеиды высокой плотности (ЛПВП) обеспечивают обратный транспорт холестерина, забирая его от перегруженных</p>

			<p>&gt;1,42 ммоль/л; * Женщины: &gt;1,68 ммоль/л</p>	<p>клеток тканей и других липопротеидов, которые затем захватываются печенью. Снижение концентрации ЛПВП &lt; 0,9 ммоль/л связывается с повышенным риском атеросклероза. Повышенный уровень ЛПВП рассматривается как антиатерогенный фактор.</p> <p>Регулярная физическая нагрузка большой и умеренной мощности обеспечивает повышение концентрации ЛПВП.</p>
4	<p><b>Частота сердечных сокращений (ЧСС) в покое</b></p>		<p>60-80 уд/мин</p>	<p>ЧСС – эффективный индикатор производительности сердца, коронарного кровотока, потребления O<sub>2</sub> миокардом, надежный показатель уровня легочной вентиляции.</p> <p>Показатели, отражающие гомеостаз в условиях мышечной деятельности, через систему хеморецепторов, сигнализируют об отклонениях циркуляторному аппарату, находясь во взаимосвязи с функциями сердца и более всего с ЧСС. Тренированное сердце имеет тенденцию к брадикардии.</p>
5	<p><b>Артериальное давление (АД) крови в покое</b> Должное АД: АДс = 102 + (0,6 · возраст) АДд = 63 + (0,4 · возраст)</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Систолич. АД крови: 105-139 мм рт. ст.</li> <li>• Диастол. АД крови: 60-89 мм рт.ст.</li> </ul>	<p>АД характеризует силу, с которой кровь действует на стенки артериальных сосудов. Системное АД является производным сердечного выброса и общего периферического сопротивления сосудов. <i>Систолическое</i> давление возникает в артериях в фазу изгнания крови из левого желудочка в аорту во время его систолы. <i>Диастолическое</i> давление(АДд) возникает в период диастолы левого желудочка сердца. АДд – отражает общее периферическое сосудистое сопротивление, определяемое суммарным сопротивлением всех резистентных сосудов.</p> <p>При физической нагрузке большинство сосудов микроциркуляторного русла сужены, а сосуды скелетных мышц, образующие обширное циркуляторное русло, расширены. В результате АДд во время физической нагрузки должно уменьшаться, или не изменяться. Повышение АДд при физической нагрузке считается патологической реакцией и может служить причиной прекращения нагрузки.</p>

6	<p><b>Вегетативный индекс Кардю</b></p> $\text{ВИ} = \frac{\text{АДд}}{1 - \text{ЧСС}} \times 100$		<ul style="list-style-type: none"> <li>• от -15 до 15 свидетельствует об уравновешенности симпатических и парасимпатических влияний</li> <li>• от 16 до 30 свидетельствует о симпатикотонии</li> <li>• &gt;31 свидетельствует о выраженной симпатикотонии</li> <li>• от -16 до -30 свидетельствует о парасимпатикотонии</li> <li>• &lt; -30 свидетельствует о выраженной парасимпатикотонии</li> </ul>	<p>ВИ Кардю отражает соотношения возбудимости симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы.</p> <p>Неблагоприятные эффекты увеличенной активности симпатoadренальной системы: ↑АД; ↑ЧСС и ↓вариабельности сердечного ритма; ↑ уровня свободных жирных кислот в крови; ↑ утилизации свободных жирных кислот миокардом (увеличение потребности миокарда в кислороде, увеличение ишемии миокарда, снижение функции сердца, увеличение риска нарушений ритма сердца); усиление атерогенных эффектов.</p> <p>Неблагоприятные эффекты увеличенной активности парасимпатической нервной системы: ортостатическая гипотония (синкопальные состояния), нарушения терморегуляции, гастроинтестинальные нарушения, расстройства мочеиспускания, сальность кожных покровов (жирная себорея), алоpecia, нарушение слезотечения, а также депрессия и когнитивные нарушения.</p> <p>Двигательная активность обеспечивает баланс между эрготропной (симпатическая нервная система и синергичные с ней железы внутренней секреции) и трофотропной (парасимпатическая нервная система и синергичные с ней железы внутренней секреции) системами. У тренированного человека в покое преобладает тонус парасимпатической нервной системы.</p>
---	--	--	--	---

Критерии оценивания:

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

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленные вопросы в полной мере, дано верное толкование терминов, ключевые вопросы темы рассмотрены частично.

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

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

**Участие в спортивных мероприятиях:**

Наименование	Баллы	
	участие	1 - 3 место
1. Участие в соревнованиях	5	10
2. Судейство соревнований	-	10
3. Участие в научной студенческой конференции по физической культуре	5	10

Промежуточная аттестация по модулю состоит из базовой составляющей - 69 баллов + сумма баллов трех упражнений (проб).

100-90% - «отлично»

89-80% - «хорошо»

79-70% - «удовлетворительно»

69% и <- «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 «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту» по физической культуре»: посещение практических занятий (семинарские), результаты самостоятельной работы. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся. ТКУ по дисциплине проводится в форме оценки выполнения заданий тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, эссе, тестирования физической и функциональной подготовленности, ведения паспорта физического здоровья студента, а также индивидуального собеседования. ТКУ результатов обучения проводится по окончании каждого раздела тематического плана (модуля) для всех студентов группы. Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. Оценка успеваемости студентов выражается по 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается 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. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	<b>Физическая культура</b> [Текст]: учебник / [коллектив авт.: М. Я. Виленский и др.]; под ред. М. Я. Виленского. - 2-е изд., стер. - Москва: КНОРУС, 2013. - 424 с.	1	102
2	<b>Физическая культура и здоровье</b> [Текст]: учебник для студентов высш. мед. и фармацев. учеб. завед. / [В. В. Пономарева [и др.]; под ред. В. В. Пономаревой, 2006. - 298, [22] с.	2	102

### 7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
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.	20	Электронная версия
2	Самостоятельные занятия по развитию физических качеств. Средства и методы их развития: учеб.-метод. пособие/ КГМУ, каф. физвоспитания и здоровья (сост.:С.А.Давлиев, Р.Б.Сагдеев, Х.В.Гарифуллин).-Казань:КГМУ, 2010.-47с.	20	
3	Формирование нормального общего двигательного стереотипа: учебно- методическое пособие / Р.Р. Колясов, В.Н. Колясова // М: ООО «НИПКЦ Восход- А»,2009.- 68 с.(гриф УМО).	10	
4	Моделирование функциональной подготовки в спортивных единоборствах : учебное пособие / В.Г. Пашинцев, В.Ф. Оводов, Р.Р. Колясов // М: ООО «НИПКЦ Восход- А»,2009.- 232 с. (гриф УМО).	2	
5	Оздоровительная физическая культура: увеличение аэробной производительности организма [Текст]: учебно-методическое пособие / Р.Р. Колясов, В.Н. Колясова - Казань: Казанский у-т, 2012.- 84 с.	50	

### 7.3. Периодическая печать

№	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 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=](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. 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 «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту»**

**Требования к реферату.** *Реферат* – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной учебно-исследовательской темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы. Формат реферата. Реферат должен быть выполнен на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210 × 297). Объём – 14-20 машинописных листов, включая титульный лист, оглавление и список литературы. Цвет шрифта – чёрный. Гарнитура шрифта основного текста – «Times New Roman» или аналогичная. Кегль (размер) от 12 до 14 пунктов. Интервал межстрочный – полуторный. Размер полей страницы (не менее): правое – 30 мм (для замечаний преподавателя); верхнее, нижнее и левое – 20 мм. Формат абзаца: полное выравнивание («по ширине»). Отступ красной строки – 8-12 мм, одинаковый по всему тексту.

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

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

### **Методические рекомендации по организации обучения для обучающихся по освоению дисциплины «Элективные дисциплины по физической культуре и спорту»**

1. Студенты обязаны ежегодно проходить медицинское обследование.
2. По заключению врача студенты распределяются на следующие медицинские группы: основная (практически здоровые студенты); подготовительная (имеющие ограничения двигательной активности); специальная медицинская группа (студенты с ограниченными возможностями здоровья) и группа лечебной физической культуры (ЛФК) (временно освобождённые от практических занятий).
3. Студенты занимаются в трёх отделениях:
  - отделение общей физической подготовки;
  - спортивное отделение (зачисляются студенты, имеющие высокий уровень физической подготовленности, опыт учебно-тренировочной работы и участие в соревнованиях по избранному виду спорта);
  - отделение ЛФК (студенты осваивают дисциплину по теоретическому плану).
4. Студенты имеют право переходить из одного учебного отделения в другое только после окончания семестра по решению врача и заведующего кафедрой физической культуры.
5. Студенты занимаются два раза в неделю, или по расписанию занятий дисциплины.
6. Студенты обязаны овладевать теоретическими знаниями и методико-практическими навыками по дисциплине.
7. Студенты обязаны посещать все виды занятий, кроме факультативных; выполнять в установленные сроки все виды заданий, предусмотренных рабочей программы дисциплины.
8. Студенты допускаются к зачёту только после прохождения медицинского обследования и не менее 80% посещения занятий.



9. Студенты, пропустившие более 4-х часов практических занятий обязаны отработать их до начала экзаменационной сессии у ведущего преподавателя по расписанию кафедры. Отработка производится в соответствии с Приказами по КГМУ «О ликвидации академических задолженностей».

10. Студенты, освобожденные от практических занятий по состоянию здоровья - группы ЛФК, оцениваются по результатам теоретического освоения дисциплины, самостоятельной работы студента (реферат, эссе), ведение паспорта физического здоровья студента.

11. Студенты обязаны стремиться к повышению уровня физической культуры, нравственному и физическому совершенствованию, способствовать развитию и росту престижа Университета.

12. Студенты обязаны уважать труд и достоинство преподавателей, учебно-вспомогательного персонала и других работников Университета.

13. Студенты обязаны соблюдать Устав университета, правила внутреннего распорядка Университета на спортивных объектах, распоряжения и указания декана факультета, заведующего кафедрой.

14. Студенты обязаны бережно относиться к материальным ценностям, находящимся на спортивных объектах Университета.

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

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

2. Учебная конфигурация «1С: Аптека».

3. Операционная система WINDOWS.

4. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, 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.

#### **Информационные технологии**

<http://lib.sportedu.ru/Press/TPFK>.

#### **Перечень информационных справочных систем.**

<http://lib.sportedu.ru>

<http://www.kgmu.kcn.ru/department-of-physical-culture.html>

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru) – Справочная правовая система «Консультант Плюс»

#### **11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса на элективных дисциплинах по физической культуре и спорту**

<p>Элективные дисциплины по физической культуре и спорту</p>	<p>1. <u>Спортивный зал:</u> игровой зал (340 кв.м.); малый спортзал (78 кв.м.); методический кабинет.</p> <p>2. <u>Оздоровительно спортивный центр:</u> гимнастический зал (289 кв.м.); спортивный зал борьбы (295 кв.м.); тренажерный зал (185 кв.м.).</p> <p>3. <u>Летняя игровая спортивная площадка с городком ГТО (396 кв.м.)</u></p>	<p>г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49, ГУК.</p> <p>г. Казань, ул. Маяковского, дом 11.</p> <p>г. Казань, ул. Курашова (на</p>
--	---	---

		территории, прилегающей к НУК КГМУ.
--	--	---

**Перечень оборудования\*, необходимого для проведения элективных занятий по дисциплине:**

№ п/п	Виды спорта	Наименование инвентаря и спортивного оборудования	Кол-во на одну группу
1.	Легкая атлетика	Гимнастические палки	20
		Гантели	20 пар
		Набивные мячи	20
		Стартовые колодки	8
		Гимнастический мостик	2
		Рулетки	33
		Секундомеры	33
2.	Плавание	Лопатки большие	20
		Лопатки маленькие	20
		Плавательные доски	20
		Колобашки	20
		Тормоз	20
		Резиновые эспандеры	20
3.	Волейбол	Волейбольные мячи	30
		Волейбольная сетка	2
		Волейбольная антенна	2
		Волейбольные стойки	2
		Тележка для волейбольных мячей	2
4.	Баскетбол	Баскетбольные мячи	30
		Жилетки цветные с номерами	24
		Конусы	30
5.	Футбол	Ворота футбольные	8
		Сетки на ворота	8
		Конусы разметочные	30
		Футбольные мячи	40
		Жилетки цветные с номерами	44
		Табло переносное	1
6.	Мини-футбол	Мячи мини-футбольные	20
		Макет мини-футбольный	1
		Жилетки цветные с номерами	40
		Табло переносное	1
7.	Настольный теннис	Столы теннисные	10
		Сетки	10
		Ракетки	40
		Мячи теннисные	40
		Бортики	10
		Теннисный тренажер	3
		Разделительный барьер	10
8.	Бадминтон	Ракетки	20
		Воланы	50
		Стойки, сетки	10
9.	Фитнес (аэробика)	Степ-платформа	50
		Коврики	50
		Гантели	50
		Резиновые амортизаторы	50
		Утяжелители	50
		Маты гимнастические	50
		Скакалки	50
10.	Пауэрлифтинг.	Гриф для пауэрлифтинга	2
		Блины 25 кг	4
		Блины 15 кг	4
		Блины 5 кг	4

		Жимовые майки	10
		Жимовые комбинезоны	10
		Пояс атлетический	20
11.	Гиревой спорт	Штангетки	18
		Пояс атлетический	6
		Комплект гирь 16 кг, 24 кг, 32 кг	20
12.	Арм-спорт	Стол для АРМ-спорта	4
		Тренажер для бицепса «Парта усиленная»	1
		Эспандеры кистевые	20
		Гантели разных весов	20
13.	Вольная борьба	Чучело по 30-40 кг	4
		Весы электронные для взвешивания	2
		Резиновый жгут	5
	Самбо	Манекены (160/21-165/25-170/25-30)	3
		Гимнастические скакалки	10
	Дзюдо	Мячи набивные	5
		Татами для единоборств	2
		Маты гимнастические	3
		Кимоно для дзюдо (белые и синие)	30 шт.
14.	Универсальный бой	Мешок боксерский мягкий 70 кг	4
		Мешок боксерский жесткий 90 кг	4
		Мешок боксерский универсальный 28x45x105 см	4
		Мешок «Кегля»	4
		Манекен для борьбы 60 кг, 150 см	4
		Лапа боксерская загнутая 18x23	20
15.	Лыжи	Мази держания	30
		Смывка для мази держания	2
		Ускорители (порошки)	2
		Щетки для подготовки лыж	2
		Станок для подготовки лыж	2
		Утюг для подготовки лыж	1
16.	Дартс	Мишени	6
		Комплекты дротиков	20
		Комплекты хвостовиков	60
		Комплекты оперений	60
17.	Шахматы	Часы электронные	10
		Доски шахматные	10
18.	Современные двигательные и оздоровительные системы	Силовые тренажеры	
		Кардио-тренажеры	
		Палки лыжные для ходьбы	20
		Обручи	20
		Скакалки	20
		Коврики гимнастические	50
		Платформы для аэробики	50
19.	Для кабинета функциональной диагностики	Сантиметровые ленты	10
		Медицинские весы	2
		Ростометр	2
		Тонометр	4
		Сухой спиртометр	20
		Кистевой динамометр	4
		Секундомер	4
20.	Методический кабинет	Маркерная доска на стойке	1
21.	Адаптивная физическая культура и спорт	Кардио-тренажеры, механо-аппараты	

**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: социология здравоохранения

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: истории, философии, социологии

Курс: 2

Семестр: 3

Лекции 0 час.

Семинарские занятия 36 час.

Самостоятельная работа 36 час.

Зачет 3 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 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

**Разработчики программы:**

Доцент

Петрова Р.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «14» июня 2017 года, протокол №9.

Заведующий кафедрой, д.полит.н, проф.

Мухарямова Л.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «16» июня 2017 года (протокол №6)

Председатель

предметно-методической комиссии, д.мед.н., проф

Файзуллина Р.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Преподаватель кафедры

Петрова Р.Г.

Преподаватель кафедры

Никонова А.А.

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

**Цель** освоения дисциплины (модуля): формирование представлений о предмете и основных теоретических направлениях в социологии здравоохранения, социальных институтах здравоохранения: организациях, социальные группах и нормах, освоение основных социологических понятий, закономерностей общественного устройства и развития, знакомство с методами социологических исследований

**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, понимании процедуры и методов исследования социальных процессов.

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

**ОК – 5** готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

**Знать:** методы и приемы анализа социологических проблем; структуру общества и динамику изменений; структуру современной семьи и ее проблемы; структуру общества и динамику изменений

**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, ведению дискуссии и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

**ОК-8.** готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

В результате освоения ОК–8 обучающийся должен:

**Знать:** методы и приемы анализа проблем социологии здравоохранения; структуру общества и динамику изменений; структуру современной семьи и ее проблемы;

**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, ведению дискуссии и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

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:** предмет, метод и задачи социологии здравоохранения с целью реализации успешной профессиональной деятельности

**Уметь:** грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в российской системе здравоохранения 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 дискуссии и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

**ОПК-2** готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности

В результате освоения ОПК–2 обучающийся должен:

**Знать:** морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; обязанности права, место врача в обществе;

**Уметь:** выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

**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.

**ПК20** - готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

**Знать** основные направления, теории и подходы и уметь критически анализировать теории социологии здоровья, медицины и здравоохранения

**Уметь** проектировать исследования по социальным проблемам здоровья и медицины

- **Владеть:** навыками социологической экспертизы социальных программ в сфере здоровья

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в вариативную часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующим курсом, на котором непосредственно базируется дисциплина является школьный курс « Обществознание».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Общественное здоровье и здравоохранение».

**Область профессиональной деятельности** выпускников программ специалитета включает: охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям

**Объектами профессиональной деятельности** выпускников программ специалитета являются:

физические лица в возрасте от 0 до 15 лет и в возрасте от 15 до 18 лет (далее – дети и подростки, пациенты);

физические лица – родители (законные представители) детей и подростков;

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей и подростков.

**Виды профессиональной деятельности**, к которым готовятся выпускники программ 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 зачетных единиц, 36 академических часов.

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

<b>Всего</b>	<b>Контактная работа</b>		<b>Самостоятельная работа</b>
	<b>Лекции</b>	<b>Практические занятия (семинарские занятия)</b>	
<b>72</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>36</b>



**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 и
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции и	Практ. занятия		
	Тема 1. Предмет, метод и историческое развитие социологии здравоохранения.		0	3	4	Устный опрос
	Тема 2. Социология здоровья и болезни.		0	3	4	Устный опрос
	Тема 3. Методология и методика медико-социологического исследования		0	9	8	Программа медико-социологического исследования, инструментарий, отчет
	Тема 4. Социальная структура, социальная стратификация и здоровье: основные подходы и модели объяснения		0	3	4	Устный опрос
	Тема 5. Социальный институт здравоохранения: организации, социальные группы и нормы.		0	6	4	медико-социологическое наблюдение, бланк наблюдения
	Тема 6. Межсекторное взаимодействие института		0	3	4	Устный опрос

	здравоохранения с другими социальными институтами					
	Тема 7. Личность, социальный статус и социальные роли врача и пациента.		0	3	4	Устный опрос
	Тема 8. Коммуникации в здравоохранении		0	6	4	Устный опрос. Ситуационная задача
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>72</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
<b>Модуль 1</b>			
	<b>Раздел 1.</b>		
1.	<b>Тема 1. Предмет, метод и историческое развитие социологии здравоохранения</b>		ОПК 1
	Содержание лекционного курса	Не предусмотрено	
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предмет и задачи социологии здравоохранения</li> <li>2. Основные направления исследований в социологии здравоохранения</li> <li>3. Социологический ракурс проблемы здоровья населения</li> <li>4. Особенности прикладных исследований в сфере здоровья населения с использованием социологических подходов и методов</li> <li>5. Социологические аспекты политики здравоохранения</li> </ol>	
2.	<b>Тема 2. Социология здоровья и болезни</b>		ПК 20
	Содержание лекционного курса	Не предусмотрено	
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исторические этапы развития социологии здоровья (медицинской</li> </ol>	

		<p>социологии)</p> <p>2. Здоровье и болезнь как явления. Определение здоровья, его идеал (по представлению ВОЗ).</p> <p>3. Болезнь и ее относительность. Социологическая интерпретация здоровья и болезни.</p> <p>4. Болезнь, как социальная девиация.</p>	
3.	<b>Тема 3. Методология и методика медико-социологического исследования</b>		ПК 20
	Содержание лекционного курса	Не предусмотрено	
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сущность и виды социологических и медико-социологических исследований .</li> <li>2. Программа социологического исследования.</li> <li>3. Понятие выборки и генеральной совокупности</li> <li>4. Методы сбора социологической информации, используемые в социологии медицины</li> <li>5. Количественные методы в социологии медицины</li> <li>6. Качественные методы проведения медико-социальных исследований</li> <li>7. Сбор и обработка полученной информации</li> <li>8. Отчет и презентация результатов исследования</li> </ol>	
4.	<b>Тема 4. Социальная структура, социальная стратификация и здоровье: основные подходы и модели объяснения</b>		ОК 8, ОПК 1
	Содержание лекционного курса	Не предусмотрено	
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Социологические подходы к определению социальной структуры и стратификации</li> <li>2. Неравенство и здоровье: почему бедные имеют плохое здоровье?</li> </ol>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>3. Образование и здоровье: есть ли горе от ума?</li> <li>4. Этничность и здоровье: есть ли более здоровые этнические группы?</li> <li>5. Территориальные распределения здоровья</li> <li>6. Демографические изменения, возраст и здоровье</li> <li>7. Распределение ответственности за здоровье между индивидами и государством<sup>7</sup> Справедливы ли различия в здоровье, обусловленные социальными факторами</li> </ul>	
5.	<b>Тема 5. Социальный институт здравоохранения: организации, социальные группы и нормы.</b>		ОК 8, ОПК 1
	Содержание лекционного курса	Не предусмотрено	
	Содержание темы практического занятия	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Социальная организация медицинской помощи. Сравнительный анализ систем здравоохранения.</li> <li>2. Основные функции института здравоохранения.</li> <li>3. Медицинские учреждения как социальные организации.</li> <li>4. Характеристика индивидуальных и коллективных субъектов и объектов управления в здравоохранении</li> <li>5. Социологические методы изучения эффективности медицинских организаций</li> </ul>	
6.	<b>Тема 6. Межсекторное взаимодействие института здравоохранения с другими социальными институтами</b>		ОК-5
	Содержание лекционного курса	Не предусмотрено	
	Содержание темы практического занятия	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Социальная работа в здравоохранении: миссия, задачи, функции</li> <li>2. Как организовать взаимодействие с социальными работниками?</li> <li>3. Государственная политика</li> </ul>	

		<p>репродуктивного здоровья: гендерный анализ</p> <p>4. Здоровье детей и подростков в социологии</p> <p>5. Межсекторное взаимодействие в сфере предотвращения домашнего насилия и роль медицинского персонала</p>	
7.	<b>Тема 7. Личность, социальный статус и социальные роли врача и пациента.</b>		ОПК-2
	Содержание лекционного курса	Не предусмотрено	
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Теоретические модели объяснения статуса и роли (Т.Парсонс, Р.Дарендорф).</li> <li>2. Социализация пациента. Институты и агенты социализации</li> <li>3. Профессиональная роль врача и обязанности пациента</li> <li>4. Медицина как профессия. Профессиональная социализация в медицине Теория Т.Парсонса о призвании врача.</li> <li>5. Ролевое напряжение и ролевой конфликт в медицинской практике</li> </ol>	
8.	<b>Тема 8. Коммуникации в здравоохранении</b>		ОПК-2
	Содержание лекционного курса	Не предусмотрено	
	Содержание темы практического занятия	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Социальная коммуникации в медицинской практике. Вербальные и невербальные формы коммуникаций.</li> <li>2. Пространство и время в коммуникативном процессе.</li> <li>3. Коммуникативный контекст врачебной деятельности.</li> <li>4. Имидж врача как составляющая коммуникативного процесса</li> <li>5. Взаимоотношения в системе «врач-пациент».</li> <li>6. Коммуникативные условия палатной системы: «пациент – медсестра – врач».</li> <li>7. Социологический анализ отношений «врач-пациент». Социология пациента</li> </ol>	

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

<b>№ п/п</b>	<b>Наименования</b>
1.	<b>Социология</b> [Текст] : учеб. пособие для студентов / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Казан. гос. мед. ун-т, Каф. истории, философии, социологии и политологии ; [сост.: Л. М. Мухарямова и др.]. - Казань : КГМУ, 2012. - 69 с.
2.	<b>Социология</b> [Текст] : учеб. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. истории, философии, политологии и социологии ; [сост.: Л. М. Мухарямова, Л. М. Фахретдинова]. - Казань : КГМУ, 2013. - 91 с.
3.	Социология здравоохранени[Текст] : учеб. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. истории, философии, политологии и социологии ; [сост.: Л. М. Мухарямова, Р.Г. Петрова, А.А. Никонова]. - Казань : КГМУ, 2017



		Семинарское занятие	-	+	-	-	-						
5.	<b>Тема 5. Социальный институт здравоохранения: организации, социальные группы и нормы.</b>	Семинарское занятие	-	+	+	-	-						
6.	<b>Тема 6. Межсекторное взаимодействие института здравоохранения с другими социальными институтами</b>	Семинарское занятие	+	-	-	-	-						
7.	<b>Тема 7. Личность, социальный статус и социальные роли врача и пациента.</b>	Лекция											
		Семинарское занятие	-	-	-	+	-						
8.	<b>Тема 8. Коммуникации в здравоохранении</b>	Семинарское 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 5; ОК 8; ОПК 1; ОПК 2, 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)
<b>ОК 5</b>	<b>Знать:</b> методы и приемы анализа социологических проблем; структуру общества и динамику изменений; структуру современной семьи и ее проблемы; структуру общества и динамику изменений;	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
	<b>Уметь:</b> грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа	Составление программы социологического исследования, подбор инструментария	Нет анализа проблемы, цели и задачи не соответствуют теме	Анализ проблемы поверхностный, цели и задачи сформулированы неточно	Хороший анализ проблемы, цели и задачи изложены верно	Хорошее обоснование проблемы, анализ. Цели и задачи сформулированы верно

	<b>Владеть:</b> 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	Речь невнятная, плохая аргументация, не презентации ответа	Путается в терминах, отчет неубедительный, презентация слабая	Описательный вид обобщения материала, речь хорошо выстроена, имеется презентация.	Статистический анализ, хорошая аргументация, презентация соответствует дизайну и проблеме.
<b>ОК 8</b>	<b>Знать:</b> методы и приемы анализа проблем социологии здравоохранения; структуру общества и динамику изменений; структуру современной семьи и ее проблемы;	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
	<b>Уметь:</b> грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа.	Составление программы социологического исследования, подбор инструментария	Нет анализа проблемы, цели и задачи не соответствуют теме	Анализ проблемы поверхностный, цели и задачи сформулированы неточно	Хороший анализ проблемы, цели и задачи изложены верно	Хорошее обоснование проблемы, анализ. Цели и задачи сформулированы верно

	<p><b>Владеть:</b> 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.</p>	<p>Представление публичного отчета по проведенному исследованию</p>	<p>Речь невнятная, плохая аргументация, не презентации ответа</p>	<p>Пугается в терминах, отчет неубедительный, презентация слабая</p>	<p>Описательный вид обобщения материала, речь хорошо выстроена, имеется презентация.</p>	<p>Представлен статистический анализ, хорошая аргументация, презентация соответствует дизайну и проблеме.</p>
ОПК 1	<p><b>Знать:</b> предмет, метод и задачи социологии здравоохранения с целью реализации успешной профессиональной деятельности</p>	<p>программа исследования, опросный лист, бланк наблюдения</p>	<p>Инструментарий не соответствует проблеме исследования</p>	<p>Инструментарий соответствует проблеме исследования, не все варианты вопросов использованы при составлении опросного листа, не все графы бланка наблюдения заполнены</p>	<p>Инструментарий соответствует проблеме, использованы все варианты вопросов, но имеются неточности в их формулировке, есть противоречия в графах бланка наблюдения</p>	<p>Инструментарий соответствует проблеме, использованы все варианты вопросов, нет неточности в их формулировке</p>

	<p><b>Уметь:</b> грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в российской системе здравоохранения и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа</p>	<p>Составление программы социологического исследования, подбор инструментария, организация и проведение исследования</p>	<p>Аналитический отчет составлен неверно</p>	<p>В статистическом анализе много ошибок и слабый общий анализ полученных результатов</p>	<p>Хороший статистический анализ, но в общем анализе полученных результатов имеются несоответствия</p>	<p>Хороший статистический анализ, в общем анализе полученных результатов несоответствия отсутствуют</p>
	<p><b>Владеть:</b> навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссии и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.</p>	<p>Представление публичного отчета по проведенному исследованию</p>	<p>Письменный ответ написан с ошибками, отчет не соответствует теме, вопросы не раскрыты</p>	<p>В письменном ответе много грамматических ошибок, собственная точка зрения изложена невнятно</p>	<p>В ответе мало грамматических ошибок, собственное мнение присутствует, но аргументация нечеткая</p>	<p>Нет грамматических ошибок, четкая аргументация и собственное мнение</p>
<b>ОПК 2</b>	<p><b>Знать:</b> морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; - обязанности права, место врача в обществе; -.</p>	<p>устные сообщения</p>	<p>Тема не раскрыта</p>	<p>Изложены данные поверхностно, много неточностей, не ясного понимания материала</p>	<p>Полный объем информации, ясное осмысление излагаемой информации</p>	<p>Хорошая аргументация, четкое представление о материале</p>

	<b>Уметь:</b> 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
	<b>Владеть:</b> 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
<b>ПК-20</b>	<b>Знать</b> основные направления, теории и подходы и уметь критически анализировать теории социологии здоровья, медицины и здравоохранения -	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

<p><b>Уметь</b> проектировать исследования по социальным проблемам здоровья и медицины</p>	<p>Составление программы социологического исследования, подбор инструментария</p>	<p>Программа сделана неверно, в процессе работы зафиксированы конфликты, работа не представлена в срок</p>	<p>Программа соответствует выбранной проблеме, рабочие отношения не соответствуют распределенным обязанностям, работа не представлена в срок</p>	<p>Программа соответствует выбранной теме, рабочие отношения выдержаны в рамках распределения обязанностей, работа не представлена в срок</p>	<p>Программа соответствует выбранной теме, рабочие отношения выдержаны в рамках распределения обязанностей, работа представлена в срок</p>
<p><b>Владеть:</b> навыками социологической экспертизы социальных программ в сфере здоровья</p>	<p>Представление публичного отчета по проведенному исследованию</p>	<p>Письменный ответ написан с ошибками, отчет не соответствует теме, вопросы не раскрыты</p>	<p>В письменном ответе много грамматических ошибок, собственная точка зрения изложена невнятно</p>	<p>В ответе мало грамматических ошибок, собственное мнение присутствует, но аргументация нечеткая</p>	<p>Нет грамматических ошибок, четкая аргументация и собственное мнение</p>

### **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**

– устные сообщения;

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 3 балла)
2. Полнота ответа на вопрос (max 3 балла)
3. Грамотный язык изложения, соответствующий стиль (max 3 балла).

Всего 9 баллов

Пример:

Темы докладов

1. Хронология появления основных паттернов болезни от древнейшего мира до современности.
2. Основатели социологии медицины Ж. Герен и У. Петти.
3. Социальные аспекты изучения и лечения заболеваний.
4. Сущность медицины как социального института.
5. Социокультурные факторы заболеваемости.

*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

Задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;  
– установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);

### **I модуль. Умение составить программу медико-социологического исследования.**

*Варианты тем для проведения конкретного социологического исследования.*

1. Неравенство и здоровье в Казани (на примере ЛПУ)
2. Социальные аспекты эпидемии ВИЧ/СПИД
3. Возможности использования функционалистского подхода к здоровью в анализе младенческой смертности
4. Социальная работа в здравоохранении: гуманизация versus медицинализм
5. Взаимодействие «врач-пациент»(на примере ЛПУ)
6. Сексуальное просвещение в современной Казани: социологическая оценка
7. Гендерный анализ социальной политики в сфере поддержания репродуктивного здоровья

1. Обоснована проблема исследования и проведен обзор и предмет обзор литературы

**20 баллов**

2. Правильно определены объект и предмет исследования

**20 баллов**

3. Верно сформулирована цель исследования, задачи раскрывают цель

**20 баллов**

4. Корректно сформулированы гипотезы исследования

**20 баллов**

5. имеется операционализация основных понятий

**20 баллов**

**Всего 100 баллов.**

### **II модуль. Умение создать инструментарий, осуществить сбор эмпирического материала, сделать анализ результатов.**

1. Качественно прописана выборка исследования или обозначены объекты наблюдения, прописаны основные названия документов, подлежащие исследованию **15 баллов**
  2. Качество инструментария соответствует поставленным целям и задачам исследования и выполнены в соответствии с требованиями по оформлению **35 баллов**
  3. 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 баллов**
- Всего 100 баллов.**



### Критерии оценки ситуационных задач.

«отлично»(90–100 баллов) - на все заданные 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.

### 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.

### Модуль 3. Организация и проведение социологического наблюдения «Информационная открытость лечебных учреждений г. Казани и РТ»

#### Пример:

Бланк наблюдения (образец заполнения)

№ п/п	Признаки, которые предстоит наблюдать	Кодификатор	Оценка	Комментарий
	Информационная открытость	Адрес сайта		указать
А	1. Открытость и доступность информации на сайте медицинской организации 2. полнота, актуальность и понятность информации об учреждении здравоохранения, размещаемой на официальном сайте	<a href="http://www.drkbmzrt.ru/main.html">http://www.drkbmzrt.ru/main.html</a>	1. 5 2. 5	Информация на сайте изложена в понятном логическом порядке, поэтому не составляет труда найти необходимое.

	организации			
	На сайте указано полное наименование медицинской организации (структура, схема проезда (карта), информация о транспортной доступности	Да/нет/ частично	Да	ГАУЗ «ДЕТСКАЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН» Присутствует карта с местоположением поликлиники, информация о транспортной доступности
	На сайте размещена информация об осуществляемой медицинской деятельности (копии (электронные образцы) лицензий на все виды деятельности)	Да/нет/ частично	да	На сайте имеются все копии лицензий на различные виды оказания мед. услуг
	На сайте размещена информация о правах и обязанностях граждан в сфере охраны здоровья	Да/нет/ частично	Да	Предоставлена информация о правах и обязанностях граждан в полном объеме, все предельно понятно.
	На сайте размещен график работы медицинской организации и часы приема медицинскими работниками	Да/нет/ частично	Частично	График работы медицинской организации имеется, а часы приема медицинскими работниками доступны только после регистрации.

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

## **формирования компетенций**

### **Критерии оценки устных сообщений на семинарском занятии**

1. Правильность ответа на вопрос (max 3 балла)
2. Полнота ответа на вопрос (max 3 балла)
3. Грамотный язык изложения, соответствующий стиль (max 3 балла).

Всего 9 баллов

### **Критерии оценки программы медико-социологического исследования.**

1. Обоснована проблема исследования и проведен обзор и предмет обзор литературы  
**20 баллов**
2. Правильно определены объект и предмет исследования  
**20 баллов**
3. Верно сформулирована цель исследования, задачи раскрывают цель  
**20 баллов**
4. Корректно сформулированы гипотезы исследования  
**20 баллов**
5. имеется операционализация основных понятий  
**20 баллов**

**Всего 100 баллов.**

### **Критерии оценки инструментария, анализа результатов.**

1. Качественно прописана выборка исследования или обозначены объекты наблюдения, прописаны основные названия документов, подлежащие исследованию **15 баллов**
  2. Качество инструментария соответствует поставленным целям и задачам исследования и выполнены в соответствии с требованиями по оформлению **35 баллов**
  3. 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 баллов**
- Всего 100 баллов.**

### **Критерии оценивания заполнения бланка наблюдения**

1. Правильно сформулированы объект, предмет, цель и задачи исследования, прописан сайт лечебного учреждения **20 баллов**
2. Заполнена графа «оценки» **20 баллов**
3. Заполнена графа «комментарии» **20 баллов**
4. Написан отчет по проведенному наблюдению **20 баллов**
5. Приведены фотоматериалы, подтверждающие соответствующие позиции графы «Оценка» **10 баллов**

6. Работа выполнена грамотно, без стилистических и орфографических ошибок **10 баллов**  
**Всего 100 баллов.**

**Общие критерии оценивания:**

**Промежуточная аттестация:**

1. Посещение практических занятий (с фиксированием данных в общеуниверситетской программе вычисления индивидуального рейтинга студента)
2. Активное участие в дискуссиях на семинаре
3. Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы в дистанционной программе «Социология» по предложенным темам
4. Качественное выполнение конкретного медико- социологического исследования методом опроса
5. Качественное проведение медико-социологического наблюдения

**Итоговая аттестация:**

1. Финальная оценка по семинарским занятиям ( средний балл)
2. Результаты оценивания модулей

**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	Социология медицины [Электронный ресурс] / Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430675.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430675.html</a>	-	-

**7.2. Дополнительная учебная литература**

№ пп.	Наименование согласно библиографи-ческим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библио-теке
1	Социология [Электронный ресурс] / Павленок П. Д. - М. : Дашков и К, 2013. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394019715.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394019715.html</a>	-	-
2	Проведение медико-социологического мониторинга [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Решетников А.В., Ефименко С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404454.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404454.html</a>	-	-
3	Здоровье как предмет изучения в социологии медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие / Решетников А.В., Шаповалова О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407912.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407912.html</a>	-	-
4	Основы социологии и политологии [Электронный	-	-

	ресурс] / Косов В.Г., Аванесьянц Э.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414941.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414941.html</a>		
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." - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/bauman_0288.html">http://www.studentlibrary.ru/book/bauman_0288.html</a>	-	-

### 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 КГМУ  
[http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108](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. Институт социологии РАН <http://www.isras.ru/>
6. Портал российской прикладной социологии «Социологос» <http://www.sociologos.ru/>
7. Лаборатория экономико-социологических исследований Государственного университета – Высшей школы экономики <http://soc.hse.ru/ecsoclab/>

### 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.

**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.

## **Методические рекомендации к проведению медико - социологического исследования.**

**Формулировка проблемы и обоснование ее актуальности** – важнейший и исходный пункт исследования. Здесь формулируется основной вопрос исследования. При этом важно сконцентрировать внимание на одном вопросе и попытаться избежать выдвигания проблем общего плана.

**Определение целей и задач исследования** – здесь исследователь задается вопросом, для ответа на который и проводится исследование. Таким образом, **цель** должна быть ориентирована на конечный результат исследования. А **задачи** должны способствовать достижению цели, раскрывать различные ее аспекты.

Определяя цель исследования необходимо исходить из ее выполнимости, не стоит ставить цели общего характера. Пример неправильной постановки цели пилотажного исследования: найти выход из экономического кризиса – очевидно, что в ходе пилотажного исследования невозможно решить проблему экономического кризиса.

Необходимо определить **объект** исследования, то есть определить какая группа будет исследована для ответа на поставленный в исследовании вопрос. При описании объекта исследования важно уточнить его основные характеристики. В некоторых исследованиях важным может оказаться образование респондентов и сфера их деятельности, в других – район проживания и частота пользования какими-либо услугами. Так же важно определить географические границы объекта исследования, например, будет ли это население всего города, только определенного его района или студенты определенного вуза. Если в качестве объекта исследования определяется какой-либо другой источник социальной информации, например, интернет сайт, необходимо также обозначить его основные характеристики. Для интернет сайта это может быть целевая аудитория, дата открытия, количество посещений и т.д.

Описывая объект исследования, важно уточнять только те характеристики, которые окажутся важными для исследования. Например, исследуя мотивы заключения церковного брака нецелесообразно опрашивать людей, которые такой брак не заключали, так как они не смогут предоставить полноценную информацию. Необходимо также и определить **предмет** исследования – это проявление объекта, на которые должен быть обращен взгляд исследователя для ответа на поставленный в исследовании вопрос. Например, если исследователь пытается понять как организовано попрошайничество в современных российских городах. Объектом его исследования могут стать люди, которые профессионально занимаются попрошайничеством, а предметом, практики попрошайничества, то есть то, какие роли выполняют просящие, какие средства ими при этом используются.

**Уточнение основных понятий**, которые будут использованы в исследовании. Дело в том, что множество понятий имеют неоднозначную трактовку. Поэтому важно заранее определить какое именно определение вы используете. Так, например, понятие «гражданский брак» может определяться как брак, зарегистрированный в государственных органах, то есть не церковный брак. Но с точки зрения государства он может определяться как официально не зарегистрированный союз людей, ведущих совместное хозяйство.

При уточнении основных понятий важно также продумать **систему индикаторов**, которые позволят наполнить эмпирическим содержанием теоретические положения. Например, понятию «свободное время» могут соответствовать следующие индикаторы – продолжительность, содержание свободного времени, организация свободного времени. В то же время категория «содержание свободного времени» может также быть разбита на индикаторы более конкретного порядка, например, деятельность связанная с потреблением

различных благ и услуг, например, походы по магазинам, просмотр телевизора прослушивание музыки, посещение кафе и кинотеатров и т.д. и деятельность, связанная с производством различных благ, например, моделирование автомобилей, вязание, рисование, письмо и т.д.

Необходимо также сформулировать **гипотезы** исследования, то есть предположение о связи различных факторов. Гипотезы должны быть простыми и проверяемыми. Необходимо выдвинуть сразу несколько гипотез. При этом может быть определена одна основная гипотеза, а остальные могут следовать из нее.

Для реализации исследования необходимо сформулировать **выборку**, при составлении которой необходимо достичь репрезентативности, то есть соответствия основным характеристикам генеральной совокупности. Соответственно, если исследуется третий курс лечебного факультета, на котором обучается 10% иностранных граждан, 40% иногородних и 50% жителей Казани, то и при составлении выборки эти характеристики должны быть учтены. То же касается и других, *значимых для целей исследования* характеристик.

Составной частью программы является также **обоснование выбора метода сбора информации**. Необходимо прописать, почему выбранный метод позволит получить наиболее полную информацию по интересующему вопросу.

Если вы используете метод анкетного опроса – опрошено должно быть не менее 30 человек. При использовании метода интервью – не менее 3 человек.

Если используется метод **анкетного опроса**, особое внимание следует обратить на составление вопросов и конструирование вопросника. Анкета имеет определенную структуру. *Вводная часть* анкеты включает в себя обращение к респонденту и включает в себя пояснение целей и задач исследования, однако не следует полностью повторять формулировку, которая была использована в программе исследования. необходимо описать исследование в целом. вводная часть также должна включать в себя небольшую инструкцию заполнения, если такая требуется. Также в водной части необходимо подчеркнуть анонимность исследования и указать координаты тех, кто проводит исследование, если это требуется.

Пример вводной части анкеты:

Уважаемые студенты! Коллектив кафедры социологии проводит в вузе опрос среди студентов нашего вуза, посвященный проблемам организации учебного процесса. Пожалуйста, заполните эту анкету, нам важно учесть ваше мнение и оценку сложившейся системы, а также возможностей ее улучшения. Мы гарантируем анонимность - данные, полученные в ходе исследования, не будут использоваться в целях не связанных с проведением данного исследования.

*Основная часть* анкеты состоит из вопросов, обусловленных целями и задачами исследования, поэтому вопросы должны быть понятными, необходимо постараться использовать однозначные формулировки. Также нужно избежать использования эмоционально окрашенных или оценочных суждений.

При составлении основной части анкеты следует располагать вопросы по принципу «от общего к частному и снова к общему». Таким образом, вопросы, касающиеся непосредственного опыта респондента необходимо задавать в середине основной части вопроса, а не в самом начале.

При составлении анкеты необходимо использовать разные типы вопросов. Выделяют *открытые вопросы*, здесь на заданный вопрос не предлагается несколько ответов на выбор, а респондент самостоятельно формирует ответ на вопрос.

*Пример:*

Напишите, пожалуйста, что по-вашему означает состоять в браке - .....

*Закрытые вопросы* представляют собой еще один тип вопросов, здесь респондент выбирает из предложенных вариантов. Выделяют несколько видов закрытых вопросов, например, *дихотомические* вопросы, когда респондент выбирает одну из двух альтернатив, *оценочные вопросы-шкалы*, когда варианты предлагаются от одного крайнего до противоположного; *вопросы-меню*, предлагается максимально широкий набор утверждений и т.д.

*Пример дихотомического вопроса:*

Бывали ли вы в мечети Кул-Шариф:

да;

нет.

*Пример оценочного вопроса-шкалы:*

Как вы относитесь к строительству Охта-центра:

абсолютно положительно;

скорее положительно;

скорее отрицательно;

совершенно отрицательно;

мне все равно.

*Пример вопроса-меню:*

Что в первую очередь помогает вам сдавать экзамены:

шпаргалки;

собственные знания;

друзья;

моя харизма;

деньги;

удача;

родственники.

Выделяют также полузакрытые вопросы, когда к предложенному набору ответов добавляется открытый вариант, и если респондент не согласен ни с одним предложенным вами вариантом, он может вписать свой.

*Пример полузакрытого вопроса:*

Реклама меховых изделий - это:

- проявление современного течения в моде;
- это пропаганда убийства;
- ненужная трата денег - мех всегда в цене;
- другое (предложите, пожалуйста, свой вариант).

С точки зрения функциональности выделяют также вопросы-фильтры, которые позволяют контролировать характеристики респондентов. Например, если исследуются мотивация выбора платного обучения, опрашивать людей, которые учатся на бюджетном отделении, не имеет смысла. Таким образом, вопрос-фильтр позволит отделить тех, с кем не стоит продолжать анкетирование, от тех, кто является предметом интереса.

«Паспортичка» состоит из вопросов, касающихся социально-демографических и других характеристик респондента (пол, возраст, национальность) необходимых для исследовательских целей. Как правило, «паспортичка» размещается в конце анкеты и заканчивается выражением благодарности респонденту за совместную работу.



Если используется *интервью* необходимо сформулировать вопросы в путеводителе повествовательно

*Пример:*

Для начала, расскажите, пожалуйста, немного о себе: сколько вам лет, какое у вас образование, работаете ли вы сейчас?

При формулировании вопросов постарайтесь избежать вопросов, на которые предполагается односложный ответ. В идеале необходимо стремиться к тому, чтобы информант дал как можно более полную интерпретацию.

*Пример неэффективной постановки вопроса в интервью:*

Живете ли вы гражданским браком?

*Пример эффективной постановки вопроса в интервью:*

Расскажите, пожалуйста, о ваших отношениях с этим молодым человеком.

Анкета так же как гид интервью имеет определенную структуру. И в том и в другом случае необходимо расположить к себе респондента и убедить его в необходимости участия в опросе. Поэтому студентам необходимо выполнить ряд рекомендаций коммуникативного порядка:

1. Если студент намерен брать интервью, то ему следует заранее договориться с респондентом о времени интервью.
2. Поставить респондента в известность, сколько минут он предполагает вести беседу.
3. Обязательно получить согласие на ведение записи на диктофон.
4. В случае отказа со стороны респондента ведения аудиозаписи, студенту не следует оказываться от встречи, но подготовить блокнот, несколько карандашей, чтобы вести подробную запись этой беседы.

При использовании метода опроса студент обязан:

1. предупредить респондента об анонимности и конфиденциальности опроса,
2. объяснить цель проводимого опроса,
3. дать разъяснения по заполнению анкеты,
4. в том случае, когда респондент не может самостоятельно прочитать вопросы или сделать записи по открытым вопросам, студенту следует предложить свою помощь, но при этом не навязывать своего мнения.

Полученная при помощи различных методов информация должна быть обработана и проанализирована. Представленное по результатам социологического исследования обобщение должно отвечать на следующие вопросы:

- по каким признакам можно сгруппировать результаты, и какие социальные характеристики являются определяющими в Вашей группировке;
- каковы наиболее интересные результаты исследования (для того, чтобы наилучшим образом представить результаты вашей работы Вы можете использовать схемы, графики и таблицы, но работа не должна быть перегружена ими).
- какие гипотезы, и в какой степени подтвердились (приведите некоторые результаты из Вашего исследования).
- при составлении отчета вы можете иллюстрировать ваши тезисы цитатами из интервью или цитатами из документов, которые вы исследовали.
- каковы Ваши практические рекомендации по использованию полученных

данных, и какие возможности вы видите для выхода из обозначенной проблемной ситуации.

Типичные ошибки студента при транскрибировании интервью.

- Студент иногда корректирует текст, ссылаясь на нелогичность высказывания или спутанность мысли респондента. Необходимо обратить внимание, что текст интервью должен точно слово в слово передавать ход интервью

- Студент опускает из текста вздохи, длительные паузы, ссылаясь на то, что они не несут информации.

#### **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 EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

Социология здравоохранения	1. Учебно-методический кабинет (к. 337). 2. Лекционная аудитория (к. 333). 3. Учебные комнаты (к. 329, 331, 342). 4. Компьютерный класс (к. 339). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (14 шт).	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 3 этаж
-------------------------------	---	--

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

**«У Т В Е Р Ж Д А Ю»**

Проректор  
по образовательной деятельности,  
председатель ЦКМС,  
профессор Л.М. Мухарямова

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: **Татарский язык**

Код и наименование специальности: 31.05.02 **Педиатрия**

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: **Педиатрический**

Кафедра: **русского и татарского языков**

Курс: 2

Семестр: 3

Практические занятия 36 ч.

Самостоятельная работа 36 ч.

Зачет III семестр

Всего 72 ч.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2 ЗЕТ

**2017 год**

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 «Педиатрия»

Разработчики:

Зав.кафедрой, к. фил. н., доцент

каф.русского и татарского языков \_\_\_\_\_ Л.И. Фидаева

Доцент кафедры русского и татарского языков,

к. фил. н. \_\_\_\_\_ Р.М. Амирова

Преподаватель кафедры русского и татарского языков,

к фил. н \_\_\_\_\_ А.Г. Гилемшина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры русского и татарского языков «\_3\_» июня 2017 года, протокол № 10

Зав. кафедрой, к. фил. н., доцент каф. русского и

татарского языков \_\_\_\_\_ Л.И. Фидаева

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Педиатрия» «16» июня 2017 года (протокол № 6)

Председатель предметно-методической

комиссии, д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Р.А. Файзуллина

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Канд. филол. н., доцент кафедры русского и татарского языков

Р.М. Амирова

Канд. филол. н., преподаватель кафедры русского и татарского языков

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. 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 уточнить жалобы.

Цикл практических занятий по татарскому языку реализуется в современных условиях двуязычия. В процессе обучения осуществляется реализация Закона Республики Татарстан «О государственных языках Республики Татарстан и других языков в Республике Татарстан» и государственной программы Республики Татарстан по сохранению, изучению и развитию государственных языков Республики Татарстан и других языков в Республике Татарстан на 2015-2020 годы.

Обучающийся должен освоить следующие *общекультурные компетенции*:

**ОК-5** готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.

В результате освоения **ОК-5** обучающийся должен:

**Знать**:- базовую грамматику и основные грамматические явления, характерные для профессиональной речи на татарском языке

**Уметь**:- применять навыки чтения и письма на татарском языке с терминами и рецептами педиатрии

**Владеть**:- полученными знаниями для использования творческого потенциала

**ОК-8** готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

В результате освоения **ОК-8** обучающийся должен:

**Знать**:-элементарные грамматические нормы и речевые конструкции татарского языка из повседневной практики профессиональной сферы

**Уметь**:-применять грамматические конструкции и лексический минимум с учетом врачебной этики

**Владеть**:-произносительно-интонационными и речевыми навыками, в т.ч. профессиональными.

*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**:-элементарные грамматические нормы и речевые конструкции татарского языка из повседневной практики профессиональной сферы

**Уметь**:-применять грамматические конструкции и лексический минимум в решении стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической

терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности

**Владеть:**-произносительно-интонационными и речевыми навыками, в т.ч. профессиональными

**ОПК-2**готовностью к коммуникациям в устной и письменной форме на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности

В результате освоения **ОПК-2** обучающийся должен:

**Знать:** - необходимые выражения и речевые конструкции для решения задач профессиональной деятельности

**Уметь:**-представлять результаты данных конструкций в устной и письменной форме

**Владеть:**-лексическим минимумом в профессиональной речи на русском и иностранном языках

**ПК -20** готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины

В результате освоения **ПК-20** обучающийся должен:

**Знать:** - необходимые выражения и речевые конструкции для анализа медицинской информации на основе доказательной медицины

**Уметь:**-представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины в устной и письменной форме

**Владеть:**-лексическим минимумом в профессиональной речи на татарском языке

Перечень знаний и умений, приобретаемых студентами при завершении обучения:

*Грамматический минимум*

- единственное и множественное числа существительных;
- категория принадлежности существительных;
- падежные формы существительных и местоимений в единственном и множественном числе;
- разряды числительных;
- изъявительное, условное, повелительное наклонения;
- система времен изъявительного наклонения (настоящее, прошедшее и будущее времена);
- послелого, их соответствие к русским предлогам;
- некоторые другие грамматические конструкции

*Произносительно-интонационный минимум*

- а) правильно произносить татарские звуки
- б) правильно произносить повествовательные, вопросительные и восклицательные предложения
- в) понимать по интонации предложения

*Словарный минимум*

охватывает понятия, относящиеся к различным объектам социальной работы

*Тематико-ситуативный минимум*

На приеме у специалиста социальной сферы

*Разговорные фразы для повседневного общения:*

Приветствие. Обращение. Приглашение. Поздравления. Пожелания. Согласие, несогласие. Извинение, соболезнование, утешение. Радость, благодарность.

Возможна различная степень реализации программы в зависимости от уровня языковой подготовки студентов.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в **Вариативную часть Блока 1** Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется предмет, являются «гуманитарные», «социальные» дисциплины.

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Клиническая практика (Уход за больными взрослыми и детьми терапевтического и хирургического профилей)», «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности («Помощник младшего медицинского персонала)», «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности («Помощник палатной медицинской сестры», «Помощник процедурной медицинской сестры)», «Клиническая практика (Помощник врача стационара (терапевтического профиля), Помощник врача стационара (хирургического профиля), Помощник врача стационара (акушерско-гинекологического профиля), Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники).

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает деятельность врача-педиатра на татарском языке, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и профессиональными стандартами.

Объектом профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, является: профессиональное двуязычие будущих врачей общей практики.

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

профессиональная на татарском языке (передавать и воспринимать несложные сообщения, задавать вопросы, понять и уточнить жалобы больных);

медицинская на татарском языке;

научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 ЗЕ, всего-72 академических часа.

### 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия	
72/2		36	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) (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.	<b>Раздел 1. Лексический минимум по медицинской терминологии</b>					
	<b>Тема 1.</b> Человек. Части его тела и связанные с ним понятия.			2	2	С
	<b>Тема 2.</b> Внутренние органы.				2	С
	<b>Тема 3.</b> Развитие болезни. Боль.			4	2	Т, Э
	<b>Тема 4.</b> Слова, выражающие состояние здоровья и болезни.			4	2	Т, Э
	<b>Тема 5.</b> Желудочно-кишечные заболевания			2	2	Т, СЗ
	<b>Тема 6.</b> Инфекционные, кожно-венерологические заболевания			2	2	Т, СЗ
	<b>Тема 7.</b> Нервные болезни.				2	С, Т



	<b>Тема8.</b> Урология.			2	2	С, Т
	<b>Тема9.</b> Гинекология.				2	С, Т
	<b>Тема10.</b> Болезни уха, горла, носа.				2	С, Т
	<b>Тема11.</b> Глазные болезни.				2	С, Т
	<b>Тема 12.</b> Пульмонология.			2	2	С, Т
	<b>Тема13.</b> История болезни. Социальный анамнез.			4	2	СЗ, СРС
	<b>Тема14.</b> На приеме у врача. Диалоги из цикла «Сәламәт булыгыз!» <i>Контрольно-проверочная работа</i>			4 6	4	КМ
2.	<b>Раздел 2.</b> <i>Грамматический минимум по медицинской терминологии</i> <b>Тема 1.</b> История графики. Фонетика. Особенности татарского языка.			2	2	С, Т
	<b>Тема 2</b> Имя существительное. Множественное число. Категория Принадлежности			4	2	С, СРС
	<b>Тема 3</b> Падежи в татарском языке.			4	2	С, КМ

<b>Тема 4.</b> Глагол в татарском языке.			2	2	С, СЗ
<b>Тема 5.</b> Некоторые специфические грамматические конструкции в татарском языке.			2	2	С, СЗ
<b>Тема 6.</b> Вспомогательные слова в татарском языке.			2		С, СЗ
<b>Тема 7.</b> Разговорные формулы в татарском языке.			2	2	С, СЗ ИМ
<b>ВСЕГО:</b>	<b>72</b>		<b>36</b>	<b>36</b>	

#### Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

<b>С</b>	собеседование (устный опрос)	<b>СРС</b>	самостоятельная работа студента
<b>Т</b>	тестирование	<b>КМ</b>	контрольный модуль
<b>СЗ</b>	ситуационная задача (диалог)	<b>ИМ</b>	итоговый модуль
<b>Э</b>	эссе		

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
<b>Модуль 1</b>			
	<b>Раздел 1.</b>	<b>Лексический минимум по медицинской терминологии.</b>	
1.	<b>Тема 1.</b>	Человек. Части его тела и связанные с ним понятия..	ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ПК -20
2.	<b>Тема 2.</b>	Внутренние органы.	ОК-5, ОК-8, ОПК-2, ПК -20, ПК -20
3.	<b>Тема 3.</b>	Развитие болезни. Боль.	ОК -5, ОК-8, ОПК-2
4.	<b>Тема 4.</b>	Слова, выражающие состояние здоровья и болезни.	ОК-8, ОПК-2, ПК -20
5.	<b>Тема 5.</b>	Желудочно-кишечные заболевания.	ОК-5, ОК-8, ОПК-2, ПК -20
6.	<b>Тема 6.</b>	Инфекционные, кожно-венерологические заболевания	ОК-5, ОК-8, ОПК-2, ПК -20
7.	<b>Тема 7.</b>	Нервные болезни.	ОК-5, ОК-8, ОПК-2, ПК -20
8.	<b>Тема 8.</b>	Урология.	ОК-8, ОПК-2, ПК -20

9.	<b>Тема 9.</b>	Гинекология.	ОК-5, ОК-8, ОПК-2, ПК -20
10.	<b>Тема 10.</b>	Болезни уха, горла ,носа.	ОК-8, ОПК-2, ПК -20
11.	<b>Тема 11.</b>	Глазные болезни.	ОК-5, ОК-8, ОПК-2, ПК -20
12.	<b>Тема 12.</b>	Пульмонология.	ОК-8, ОПК-2
13.	<b>Тема 13.</b>	История болезни. Социальный анамнез.	ОК-5, ОК-8, ОПК-2, ПК -20
14.	<b>Тема 14.</b>	На приеме у врача. Диалоги из цикла «Сәламәт булыгыз!»	ОК-5, ОК-8, ОПК-2
	<i>Контрольно-проверочная работа</i>		
	<b>Содержание лекционного курса</b>		
	<b>Тема 1. История графики. Фонетика. Особенности татарского языка.</b>	История татарской графики. Особенности татарского языка. Закон сингармонизма. Сравнительная характеристика букв и звуков татарского и русского языков. Ударение в татарском языке.	ОК 5,ОПК-2, ПК -20
	<b>Тема 2. Глагол в татарском языке.</b>	Сравнительно-сопоставительное освещение глагольной системы русского и татарского языков. Настоящее, прошедшее и будущее времена. Наиболее употребительные глаголы в татарском языке.	ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ПК -20
		<b>Модуль 2</b>	
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	<b>Тема1. Имя существительное. Множественное число. Категория принадлежности.</b>		ОК-5, ОК -8, ОПК-1 ОПК-2, ПК -20
	<b>Тема 2 Падежи в татарском языке.</b>	Сравнительно-сопоставительное освещение падежной системы русского и татарского языков. Направительный, винительный, исходный, местно-временной падежи. Контрольно-тренировочные упражнения.	ОПК-2, ПК -20
	<b>Тема 3. Глагол.</b>	Контрольно-тренировочные упражнения.	ОПК-2, ПК -20
	<b>Тема 4. Некоторые специфические грамматические конструкции в татарском языке.</b>	Выражение желания в татарском языке. Конструкция «если». Вспомогательные части речи: послелогов в татарском языке.	ОК -5, ОПК-2, ПК -20,ОПК-1
	<b>Тема 5. Разговорные формулы в татарском языке.</b>	Приветствие. Обращение. Приглашение. Поздравления. Пожелания. Согласие. Несогласие. Извинение, утешение. Соболезнование. Радость. Благодарность.	ОК-5 ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ПК -20

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

№	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 эзерлек: югары һәм урта медицина уку йортларының татар телен камилләштерүче төркем студентлары өчен уку-укуыту 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.	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.
5.	Жылы сүз жанга дэва. (методическое пособие для студ. высших и ср.мед. уч. заведений), Состав.: АмироваР.М., Казань, КГМУ, 2009. – 34 с.
6.	Әмирова Р.М. Бу жирдә без әсәрле, эзле без... (Көндөзге һәм читтән торып уку бүлекләренең татар телен камилләштерүче төркем студентлары өчен / Для студентов очного и заочного отделений, изучающих татарский язык в продолжающих группах) - Казан: КДМУ, 2008.
7.	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.
8.	Әмирова Р.М. Бу жирдә без әсәрле, эзле без... (Көндөзге һәм читтән торып уку бүлекләренең татар телен камилләштерүче төркем студентлары өчен / Для студентов очного и заочного отделений, изучающих татарский язык в продолжающих группах) - Казан: КДМУ, 2008
7.	Татар теленнән күнегүләр һәм тестлар жьентыгы /Сборник упражнений и тестов на татарском языке (Дэвалау факультетлары өчен / Для лечебных факультетов). / Р.М.Әмирова - Казан: КДМУ, 2004. - 24 б.

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

**6.1. Перечень компетенций (ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ПК -20) 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	
<b>Раздел 1.</b>				
1.	<i>Тема 1.1.</i> Человек. Части его тела и связанные с ним понятия.	Практическое занятие	ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ПК -20	
2	<i>Тема 1.2.</i> Внутренние органы.	Практическое занятие	ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ПК -20	
3.	<i>Тема 1.3.</i> Развитие болезни. Боль.	Самост. работа	ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ПК -20	
4.	<i>Тема 1.4.</i> Слова, выражающие состояние здоровья и болезни.	Самост. работа	ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ПК -20	
5.	<i>Тема 1.5.</i> Желудочно-кишечные заболевания.	Практическое занятие Самост. работа	ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ПК -20	
6.	<i>Тема 1.6.</i> Инфекционные, кожно-венерологические заболевания	Практическое занятие	ОК-5, ОК-8, ОПК-2, ПК -20	
7.	<i>Тема 1.7.</i> Нервные болезни.	Практическое занятие	ОК-8, ОПК-2, ОПК-1, ПК -20	
8.	<i>Тема 1.8.</i> Урология.	Самост. работа	ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ПК -20	
9.	<i>Тема 1. 9.</i> Гинекология.	Самост. работа	ОК-8, ОПК-2, ПК -20	
10.	<i>Тема 1. 10.</i> Болезни уха, горла, носа.	Самост. Работа	ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ПК -20	
11.	<i>Тема 1. 11.</i> Глазные болезни.	Самост. работа	ОК-5, ОК-8, ОПК-2, ПК -20	
12.	<i>Тема 1. 12.</i> Пульмонология.	Самост. работа	ОК-8, ОПК-2, ПК -20	
13.	<i>Тема 1. 13.</i> История болезни. Социальный анамнез.	Самост. работа	ОК-5, ОК-8, ОПК-2, ПК -20	
14.	<i>Тема 1. 14.</i> На приеме у врача. Диалоги из цикла «Сәламәт булыңыз!»	Практическое занятие	ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, ПК -20	

<b>Раздел2.</b>			
1.	<b>Тема 2.1.</b> История графики. Фонетика. Особенности татарского языка.	Практическое занятие	ОК-5, ОПК-2, ПК -20
2.	<b>Тема 2.2.</b> Имя существительное. Множественное число. Категория принадлежности.	Практическое занятие	ОК-5, ОПК-2, ПК -20
3.	<b>Тема 2.3.</b> Падежи в татарском языке.	Практ.зан.	ОПК-2, ПК -20
4.	<b>Тема 2.4.</b> Глагол в татарском языке.	Практ.зан.	ОК-5, ОПК-2, ПК -20
5.	<b>Тема 2.5.</b> Некоторые специфические грамматические конструкции в татарском языке.	Практ.зан.	ОК-5, ОПК-2, ПК -20
6.	<b>Тема 2.6.</b> Вспомогательные части речи.	Самост.работа Практическое занятие	ОК-5, ОПК-2, ПК -20
7.	<b>Тема 2.7.</b> Разговорные формулы в татарском языке.	Практ.зан.	ОК-5, ОПК-2, ПК -20

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции:  
ОК-5, ОК-8, ОПК-1, ОПК-2, 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)
<b>ОК-5</b>	<b>Знать:-</b> базовую грамматику и основные грамматические явления, характерные для профессиональной речи на татарском языке	Тесты, контрольные проверочная работа, эссе, деловая игра, ситуационные задания	Отсутствие знаний по базовой грамматике и основным грамматическим явлениям, характерные для профессиональной речи на татарском языке.	Минимальные знания по базовой грамматике и основным грамматическим явлениям, характерные для профессиональной речи на татарском языке..	Допускаются некоторые неточности в знаниях по базовой грамматике и основным грамматическим явлениям, характерные для профессиональной речи на татарском языке.	Полное знание по базовой грамматике и основным грамматическим явлениям, характерные для профессиональной речи на татарском языке.
	<b>Уметь:-</b> применять навыки чтения и письма на татарском языке с терминами и рецептами по		Неумение применять навыки чтения и письма на татарском языке с терминами и рецептами по	Показано минимальное умение применять навыки чтения и письма на татарском языке с	Необходимый уровень применения навыков чтения и письма на татарском языке с	В речи правильно использованы навыки чтения и письма на татарском языке с терминами и

	педиатрии		педиатрии	терминами и рецептами по педиатрии	терминами и рецептами по педиатрии	рецептами по педиатрии
	<b>Владеть:-</b> полученными знаниями для использования творческого потенциала		Отсутствие владения полученными знаниями	Демонстрировано минимальное владение полученными знаниями.	Неплохое владение полученными знаниями.	Отличное владение полученными навыками.
<b>ОК-8</b>	<b>Знать:-</b> элементарные грамматические нормы и речевые конструкции татарского языка из повседневной практики профессиональной сферы	Тесты, контрольные, проверочная работа, эссе, деловая игра, ситуационные задания	Отсутствие необходимых элементарных грамматических норм и речевых конструкций татарского языка из повседневной практики профессиональной сферы	Минимальные знания необходимых элементарных грамматических норм и речевых конструкций татарского языка из повседневной практики профессиональной сферы	Допускаются некоторые неточности в необходимых элементарных грамматических нормах и речевых конструкций татарского языка из повседневной практики профессиональной сферы	Полное знание необходимых элементарных грамматических норм и речевых конструкций татарского языка из повседневной практики профессиональной сферы
	<b>Уметь:-</b> применять грамматические конструкции и лексический минимум с учетом врачебной этики		Неумение применять профессиональные навыки в повседневной жизни	Показано минимальное умение применять профессиональные навыки в повседневной жизни. Допущены ошибки в правильном использовании падежных, глагольных аффиксов, слабо представлена элементарная лексика разговорного и профессионального характера.	Необходимый уровень применения грамматического и лексического минимума в разговорной и профессиональной речи представлен хорошо.	В речи правильно использованы формы категории принадлежности, множественного числа, падежных форм существительных, глагольные аффиксы, соблюдается порядок слов, правильно оформлены повествовательные и вопросительные предложения. Выражения и речевые конструкции из лечебной практики построены по правилам и нормам татарского языка.
	<b>Владеть:-</b> произносительными и интонационными и речевыми навыками, в т.ч. профессиональными		Отсутствие владения полученными произносительными и интонационными и речевыми навыками, в т.ч. профессиональными	Демонстрировано минимальное владение произносительными и интонационными и речевыми навыками, в т.ч. профессиональными	Хорошее владение произносительными и интонационными и речевыми навыками, в т.ч. профессиональными.	Отличное произносительными и интонационными и речевыми навыками, в т.ч. профессиональными.

			НЫМИ	НЫМИ		
<b>ОПК-1</b>	<b>Знать:-</b> элементарные грамматические нормы и речевые конструкции татарского языка из повседневной практики профессиональной сферы	Тесты, контрольные проверочная работа, эссе, деловая игра, ситуационные задания	Отсутствие знаний по элементарным грамматическим нормам и речевым конструкциям татарского языка из повседневной практики профессиональной сферы	Демонстрируются минимальные знания по элементарным грамматическим нормам и речевым конструкциям татарского языка из повседневной практики профессиональной сферы	Допускаются некоторые неточности в знаниях по элементарным грамматическим нормам и речевым конструкциям татарского языка из повседневной практики профессиональной сферы	Отличное знание по элементарным грамматическим нормам и речевым конструкциям татарского языка из повседневной практики профессиональной сферы
	<b>Уметь:-</b> применять грамматические конструкции и лексический минимум в решении стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности		Отсутствие Умения применять грамматические конструкции и лексический минимум в решении стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	Минимальные умения применять грамматические конструкции и лексический минимум в решении стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	Хорошие умения применять грамматические конструкции и лексический минимум в решении стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	Отличные умения применять грамматические конструкции и лексический минимум в решении стандартных задач профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
	<b>Владеть:-</b> произносительными и речевыми навыками, в т.ч. профессиональными		<b>Отсутствует владение</b> произносительными и речевыми навыками, в т.ч. профессиональными	<b>Минимальное владение</b> произносительными и речевыми навыками, в т.ч. профессиональными	<b>Хорошее владение</b> произносительными и речевыми навыками, в т.ч. профессиональными	<b>Отличное владение</b> произносительными и речевыми навыками, в т.ч. профессиональными



<b>ОПК-2</b>	<b>Знать:</b> необходимые выражения и речевые конструкции для решения задач профессиональной деятельности.	Тесты, контрольные- проверочная работа, эссе, деловая игра,	Отсутствие необходимых выражений и речевых конструкций для решения задач профессиональной деятельности.	Минимальные знания необходимых выражений и речевых конструкций для решения задач профессиональной деятельности.	Допускаются некоторые неточности в выражениях и речевых конструкциях для решения задач профессиональной деятельности.	Полное знание необходимых выражений и речевых конструкций для решения задач профессиональной деятельности.
	<b>Уметь:-</b> представлять результаты данных конструкций в устной и письменной форме	ситуационные задания	Неумение представлять результаты конструкций в устной и письменной форме	Показано минимальное умение представлять результаты конструкций в устной и письменной форме	Необходимый уровень данных конструкций в устной и письменной форме представлен хорошо	В речи правильно представлены результаты конструкций в устной и письменной форме.
	<b>Владеть:-</b> лексическим минимумом в профессиональной речи на русском и иностранном языках		Отсутствие владения лексическим минимумом в профессиональной речи на русском и иностранном языках	Демонстрировано минимальное владение лексическим минимумом в профессиональной речи на русском и иностранном языках	Неплохое владение лексическим минимумом в профессиональной речи на русском и иностранном языках	Отличное владение лексическим минимумом в профессиональной речи на русском и иностранном языках
<b>ПК-20</b>	<b>Знать:</b> необходимые выражения и речевые конструкции для анализа медицинской информации на основе доказательной медицины	Тесты, контрольные- проверочная работа, эссе, деловая игра,	Отсутствие необходимых выражений и речевых конструкций для анализа медицинской информации на основе доказательной медицины	Минимальные знания необходимых выражений и речевых конструкций для решения задач профессиональной деятельности на основе доказательной медицины	Допускаются некоторые неточности в выражениях и речевых конструкциях для решения задач профессиональной деятельности на основе доказательной медицины	Полное знание необходимых выражений и речевых конструкций для решения задач профессиональной деятельности на основе доказательной медицины
	<b>Уметь:-</b> представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины в устной и письменной форме	ситуационные задания	Неумение представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины в устной и письменной форме	Показано минимальное умение представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины в устной и письменной форме	Необходимый уровень умений представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины в устной и письменной форме	В речи правильно представлены умения по представлению медицинской информации на основе доказательной медицины в устной и письменной форме
	<b>Владеть:-</b> лексическим		Отсутствует владение	Минимальное владение	Хорошее владение	Отличное владение



- |   |  |
|---|--|
| 5. Глазное дно.                           | а) күз чокыры<br>б) күз алмасы   |
| 6. Глухота                                | в) күз төбе<br>а) чукраклык<br>б) саңгыраулык  |
| 7. Замирания сердца.                      | в) сукырлык<br>а) Йөрәк тукталып калу.<br>б) Йөрәк тукталган сыман булу.<br>в) Йөрәк кага башлау.                                  |
| 8. У ребенка воспаленные миндалины.       | а) Баланың миндальсыман бизләре ялкынсынган.<br>б) Баланың тамак бизләре ялкынсынган.<br>в) Баланың миндальсыман бизләре зурайган. |
| 9. Схваткообразно постоянно болит печень. | а) Бәер тулгак сыман кайбер вакыт авырта.<br>б) Бавыр тулгак сыман бертуктаусыз авырта.<br>в) Бавыр өянәк сыман өзлексез авырта.   |
| 10. Хирург вскрыл нарыв.                  | а) Хирург үлекле бетчәне ярды.<br>б) Хирург чуанны ярды.<br>в) Хирург эренле шешне ярды.   |

#### Критерии оценки итогового модуля:

В модуле 50 вопросов

Время выполнения : 50 минут

70-79 баллов – удовлетворительно

80-89 баллов – хорошо

90-100 – отлично

1 прав. ответ – 2 балла..... (15 не прав. ответов – 70 баллов, 16 ошибок и т.д. – не зачет)

#### Контрольно-проверочная работа

(Тема: “ Закон сингармонизма”, “Падежи”, “Глагол”)

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.

#### Сингармонизм законы кая бозылган?

Сары, акча, кәгазь, эфлисүн, театр, кадерле, томан, кабак, чәйханә, зинһар, жомга, сөлге, пәрәмәч, кечкенә, чәйнек, коймак, Салават.

**Задание:** Перевести, правильно употребляя грамматические формы:

1. Отец Лены работает в банке.
2. Сестра моей мамы живет в Альметьевске.
3. Это–поликлиника нашего института.
4. Марсель Салимзянов - главный режиссер театра Камала.
5. Завтра вечером в 7ч. я приду к вам в гости.
6. - Привет! Ты куда?  
- В кино.А ты?  
- А я в библиотеку.
7. Мою маму зовутНаиля.
8. Сейчас я в институте, мама на работе, а братишка на улице. А бабушка у меня на пенсии, дома сидит.
9. Чьи это книги?
10. –Это твой пакет?  
- Нет, мой пакет у Алии.
11. Я очень люблю моих родителей и сестренку.

12. У бабушки болят ноги.
13. -Алсу, ты из Нижнекамска?  
-Да. А ты? - А я из Бугульмы.
14. Подъезды нашего дома чистые.
15. Где моя мама?
16. В нашем университете 1- пара начинается в 8ч.
17. Я люблю свой (мой) родной город.
18. У него спина болит?
19. Как здоровье ваших детей?
20. Сколько у вас детей?
21. Скажите Резеде по телефону: сегодня лекции нет.
22. Ты куда? За молоком или за хлебом?
23. - Эти подарки - вашим детям!  
- Моим детям?  
-Да, да. Книга - Газизу, мяч - Камиле. А цветы Вам.  
-Спасибо вам!
24. Сколько лет твоей дочери?
25. У вас на работе столовая есть?

**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.

**Контрольные вопросы и задания:**

1. Произнесите вслух следующие слова и словосочетания во множественном числе, переведите:  
Китап, тэрэзэ, бакча, яшелалма, майдан, ирен, кеше, урам, чиста кул, кəгазь.
2. Скажите по-татарски: не холодно, не вы, не так, это не моя сумка.
3. Присоедините аффиксы принадлежности к словам: гаилə, бала, шəһəр, ачкыч. Составьте с ними несложные предложения.
4. Что означают аффиксы *-ыбыз, -се, -гыз, -ым, -ы, -еһ*? Назовите их пары. Напишите слова (6 слов), к которым можно присоединить эти аффиксы, переведите эти формы на русский язык.  
Образец: *телефоныбыз, акчасы, апагыз, фатирым, кулы, сəламəтлегең.*
5. Прочитайте с переводом:  
Начар ишетəм, күзлəрем күрми, эшкə барам, шəһəрдə яшисең, өйгə кайта, китап укый, бүлмəбезгə кермə, диванга утырабыз, эйбəт эшлисез, ешрак елмаегыз, бəлеш пешереgez, ишекне ачам, авызын яба, син китмə, нəрсə ашыйсың, тиз чишенегез, ял итеgez, партага язмагыз, бу кешене белəбез. шкафтан ала.
6. Допишите, добавляя личные окончания настоящего времени:  
Мин кит... , син бар... , ул аша... , без ярат... , сез жырла... , алар укы... , мин яз... , без шалтырат... , ул кара... , сез əйт... , ул кəт... , сез аңла... .

7. Скажите по-татарски:

Какие лекарства вы пьете? Как вы спали? Ложитесь на кушетку. Вы на пенсии? Не забудьте ваш паспорт. Вы чувствуете холод? Я вас слушаю. Приходите в среду в 23 кабинет. Откройте рот. Я иду на работу. Ты живешь в 25-й квартире? Мы сидим на балконе. Мое место — 12-е. Мы быстро работаем. Они едят картошку. Я открываю окна. Вы закрываете дверь. Ты красиво играешь. Я работаю в университете. Он берет мою книгу. Вы плачете? Мы слушаем и понимаем. Вы любите зеленые яблоки? Они нам звонят. Я люблю и жду тебя. Я улыбаюсь. Ты на какой улице живешь?

8. Скажите по-татарски в утвердительной и отрицательной формах:

Образец: мы ушли - без киттек, китмәдек.

Мы сказали, ты ушел, он ел, вы видели, я потерял, он пел, мы поняли, ты оделся, мы звонили, он знал, я любил, ты мыл, вы учились, они надели, он разделся, я улыбнулась.

9. Скажите парами в настоящем и прошедшем временах с переводом:

Образец: мин кайт... - мин кайтам, мин кайттым.

Мин ят..., алар эйт..., син аша..., сез бир..., ул кит..., без сора..., сез чык..., ул кит..., сез ял ит..., алар уйна..., без күр..., алар укы..., без шалтырат..., син жырла..., ул тыңла... .

10. По образцу (выходи! - не выходи! - он выходит - он не выходит - он вышел) проспрягайте 10 знакомых Вам глаголов.

**За правильный ответ - до 5 б.**

**Критерии оценки:**

90-100 баллов – полное владение предусмотренным программой объемом лексики и грамматических конструкций.

80-89 баллов – Необходимый грамматический минимум представлен хорошо.

70-79 баллов - слабо демонстрируются элементарные теоретические знания и практические навыки разговорной речи.

менее 70 баллов – непонимание технологии составления элементарных грамматических конструкций, незнание минимальной лексики. Поставленная задача не реализована.

**ДЕЛОВАЯ (ролевая) ИГРА  
СƏЛАМƏТ БУЛЫГЫЗ!**

Формой контроля являются оценка преподавателя работы студентов в парах по диалогам из цикла «Сəламəт булыгыз!» по теме « На приеме у детского врача». Студент должен сделать правильный перевод с татарского на русский и сыграть «мини-спектакль» по этому диалогу, продемонстрировав при этом знание готовых разговорных формул для повседневного общения, умение правильно использовать элементарные грамматические формы и речевые конструкции из повседневной врачебной практики, а также понимание специфических грамматических конструкций татарского языка.

**За каждый правильный ответ – до 5 б.**

**Критерии оценки:**

90-100 баллов – полное владение предусмотренным программой и темой диалога объемом выражений и речевых конструкций .

80-89 баллов – Необходимый лексический и грамматический минимум по данному диалогу представлен хорошо.

70-79 баллов - слабо демонстрируется элементарная разговорная и профессиональная лексика.

менее 70 баллов – не представлена элементарная медицинская терминология и речевые конструкции по теме диалога. Поставленная задача не реализована.

**2 уровень – оценка умений  
ЭССЕ**

1. Йөрək авырулары ник“яшэрэ”?
2. Күзләрегезне саклагыз!
3. Сəламəт тэндə - сəламəт акыл.
4. Чыныгу серләре.

5. Дәрес тукланасызмы?
6. Хатын-кыз сәламәтлеге.
7. Дарулар турында.
8. Табигать шифаханәсе.
9. Гомер озынлыгы нәрсәгә бәйле?
10. Ак халатлы фәрештәләр.
11. Медицинада үзгәрешләр.

### Критерии оценки эссе

- соответствие содержания заявленной теме;
- связность, последовательность и логичность построения письменной речи;
- лексическая наполняемость;
- грамотность;
- оригинальность.

**Максимальное количество баллов- 100**

Критерий Требования	Критерий Требования	Максимальное количество баллов
Знание и понимание излагаемого материала	-соответствие представленной работы жанру эссе, -соответствие содержания заявленной теме/проблеме;	20 баллов
Анализ и оценка информации	-личная оценка проблемы; -оригинальность;	25 баллов
Построение суждений	-ясность и четкость изложения; связность, последовательность и логичность построения письменной речи; -структурирование доказательств; -грамотная аргументация;	25 баллов
Оформление работы	соблюдены основные требования к оформлению; -соблюдение норм татарского литературного языка; -лексическая наполняемость; грамотность; -соответствие формальным требованиям;	30 баллов

### 3 уровень – оценка навыков

#### Ситуационные задания:

1. Сөз – мәгариф һәм фән министрлары, ди Бүгенге уку-укыту, мәгариф системасы турында нәрсәләр уйлыйсыз? Шулар турында сөйләгез.
2. Үзегез укый торган югары уку йортындагы студентларның тормышы турында сөйләгез.
3. Шәһәрне чистарту айлыгы башланды. Студентлар да бу эштә катнашалар. Шулар турында сөйләгез.
4. Табиб нинди булырга тиеш? Шунуң турында берничә жөмлә языгыз.
5. Сөз “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. Сөз хәзерге чор татар шагыйрьләре һәм язучыларының ижаты белән кызыксынасыз. Интернеттан файдаланып тапкан мәгълүмат турында сөйләгез.

8. Дустыгыз фәнни эш белән кызыксына, тикшеренүләр үткәрә, конференцияләрдә катнаша. Аның фәнни уңышлары турында сөйләгез.
9. Сөз чит илдән килгән студентлар белән таныштыгызыз, ди. Аларны башкалабызның истәлекле урыннары белән таныштырыгызыз.
10. Спорт- сәламәтлекнең нигезе, диләр. Спортка мөнәсәбәтегез нинди, шул турында сөйләгез.
11. “Даруханәдә” ситуатив диалог төзегез.
12. 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.

**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 формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Татарский язык в профессиональном общении»: посещение практических занятий, результаты самостоятельной работы. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

ТКУ по дисциплине «Татарский язык» 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 30-50 % студентов. По окончании каждого раздела тематического плана (модуля) ТКУ проводится для всех студентов группы. На практических занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. Преподаватели будут стремиться определять оценку в диалоге (внешняя оценка преподавателя + внешняя оценка студентов + самооценка). Студент имеет право аргументировано оспорить выставленную оценку. За каждую учебную задачу или группу задач, показывающих овладение отдельным умением – ставится отдельная отметка.

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

При проведении промежуточной аттестации (зачет) 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 «Татарский язык в профессиональном общении», на последнем практическом занятии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается 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):

70-80 Практические занятия

70-81 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. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		В библиотеке
1.	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.	2 Клиник практикага эзерлек [Электронный ресурс] : югары һәм урта медицина уку йортларының татар телен камилләштерүче төркем студентлары өчен уку-укыту кулланмасы / Россия Федерациясенң 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. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
		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.	Названия
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](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». - **Ошибка! Недопустимый объект гиперссылки.;**

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

**Требования по выполнению контрольной работы.** Контрольная работа татарскому языку направлена на выявление уровня овладения студентами лексико-грамматических знаний, умений и навыков по пройденным темам. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа выполняется на компьютере или от руки аккуратным, четким почерком. При выполнении работы не разрешается пользоваться учебником, словарями, другими справочными материалами. При необходимости можно пользоваться черновиком. Записи в черновике проверяться и оцениваться не будут.

**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 медицинских терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более от 15 до 20 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

**Требования к эссе.** Эссе студента - это самостоятельная письменная работа на тему, предложенную преподавателем. Эссе должно показывать, что студент знает и осмысленно

использует теоретические понятия, термины, обобщения, мировоззренческие идеи. Эссе выполняется в аудитории или самостоятельно. Требования к оформлению – титульный лист с указанием темы и ФИО преподавателя, текст эссе, 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Страницы нумеруются снизу по центру. Титульный лист считается, но не нумеруется. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. 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.

**Требования к тестовым заданиям:** Тесты по медицинской терминологии используются преподавателем для проверки остаточных знаний студентов, изучивших курс «Татарский язык». Тестовые задания рассчитаны на самостоятельную работу без использования вспомогательных материалов. Для выполнения тестового задания студент должен внимательно прочитать поставленный вопрос. После ознакомления с вопросом следует приступить к прочтению предлагаемых вариантов ответа. Необходимо прочитать все варианты и в качестве ответа следует выбрать лишь один индекс (цифровое обозначение), соответствующий правильному ответу. В каждом тесте правильным является лишь один из вариантов. Выбор должен быть сделан в пользу наиболее правильного ответа. На выполнение теста отводится ограниченное время. Оно может варьироваться в зависимости от уровня тестируемых, сложности и объема теста. Как правило, время выполнения тестового задания определяется из расчета

**Требования к ситуационным задачам (кейс-метод (стади):** Примерный текст ситуационной задачи (кейса): "В аптеке". Студенту дается конкретная практическая ситуация (В аптеке молодая девушка. Она интересуется продукцией фармацевтической компании «Нижфарм»...) и др. При решении кейса студенту дается справочная и дополнительная информация о данной ситуации. Этапы выполнения кейса: описание ситуации, приложение, вопросы и задания, презентация, обсуждение, принятие решений по проблеме в ходе заключительного обсуждения на занятии. Коллективная работа над проблемой направляется преподавателем. Заключительный этап – аудитория в процессе дискуссии выбирает оптимальное решение проблемы. В процессе работы происходит не только получение знаний и формирование практических навыков у студентов, но и развитие системы их ценностей, позиций, жизненных установок, мироощущения. Время выполнения – 1 час 30 минут.

Цель курса “Татарский язык” заключается в развитии профессионального двуязычия медицинских работников. Главное - помочь будущим провизорам расширить их профессиональные возможности, облегчить общение с людьми.

Для достижения этой цели обучение в начинающих группах должно быть сконцентрировано вокруг первичных элементарных навыков говорения. Поэтому объем изучаемого грамматического материала ограничен необходимым для устной коммуникации; последовательность обучения вопросам программы и характер подачи материала определяются логикой практического владения языком, а не логикой изучения его как лингвистической дисциплины. Овладение базой устной речи позволит студентам развить его до уровня свободного говорения, используя приобретенные знания, умения, навыки. В продолжающихся группах работа ведется в направлении развития совершенствования речи, медицинская терминология изучается в большем объеме, особое внимание уделяется вопросам культуры речи татар-билингвов в современных условиях двуязычия.

Лексический минимум охватывает медицинскую терминологию и речевые конструкции на татарском языке, необходимые для выражения симптоматики, течения,

исхода заболевания, рекомендаций по лечению и уходу.

Программа также рекомендует дать готовые разговорные формулы (приглашение, приветствия, поздравления, пожелания, просьба, отказ и др.)

В процессе освоения дисциплины важно уделять внимание развитию у студента умения самостоятельно работать с текстами, пользоваться толковыми и переводными словарями, материалами периодической печати.

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

##### **Применение активных и интерактивных образовательных технологий**

– имитационные технологии: лично-деятельностное обучение, активное обучение, технологии коллективного взаимодействия (взаимообучение), имитация профессиональной деятельности; игровое обучение: ролевые и деловые игры, ситуация-кейс др.; неимитационные технологии: модульно – рейтинговое обучение, лекция .

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

Татарский язык	1. Учебно-методический кабинет (к. 429). 2. Учебные комнаты (к. 429, 435). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (3 шт).	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 4 этаж
----------------	---	--

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

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: РЕГЕНЕРАТИВНАЯ МЕДИЦИНА

Код и наименование специальности: 31.05.02 – Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Гистологии, цитологии и эмбриологии

Курс: 2

Семестр: 3

Лекции 10 час.

Семинарские занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 часа.

Зачет 6 семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

**2017 год**

Рабочая программа составлена с учетом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности «Педиатрия», шифр 31.05.02.

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой  
гистологии, цитологии, эмбриологии \_\_\_\_\_ Чельшев Ю.А.  
профессор

Ассистент кафедры  
гистологии, цитологии, эмбриологии \_\_\_\_\_ Панина Е.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры гистологии, цитологии, эмбриологии 2 июня\_2017 года, протокол №10.

Заведующий кафедрой  
гистологии, цитологии, эмбриологии \_\_\_\_\_ Чельшев Ю.А.  
профессор

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности) 31.05.02 «Педиатрия».

«\_16\_»\_июня\_2017\_года (протокол №\_6)

Председатель  
предметно-методической комиссии \_\_\_\_\_

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Преподаватель кафедры проф. Чельшев Ю.А. \_\_\_\_\_  
Преподаватель кафедры проф. Валиуллин В.В. \_\_\_\_\_  
Преподаватель кафедры асс. Айвазян Л.К. \_\_\_\_\_  
Преподаватель кафедры доц. Рагинов И.С. \_\_\_\_\_  
Преподаватель кафедры асс. Водунон Н.Р. \_\_\_\_\_  
Преподаватель кафедры доц. Бойчук Н.В. \_\_\_\_\_  
Преподаватель кафедры асс. Панина Е.Н. \_\_\_\_\_

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

## Цель и задачи освоения дисциплины

Целями и задачами дисциплины «Регенеративная медицина» являются:

- освоение нормативно-правовых основ использования методов молекулярной и клеточной медицины в Российской Федерации;
- получение знаний о регенераторном потенциале клеток, тканей и органов в онтогенезе;
- получение знаний о существующих технологиях восстановления структур тканей и органов, а также о перспективах создания новых методов регенерации тканей и органов в медицинской практике;
- умение использовать полученные знания при последующем изучении других фундаментальных и клинических дисциплин, а также в будущей практической деятельности.

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** основные анатомические и физиологические понятия и термины, используемые в медицине; морфо-функциональную организацию человека; основные механизмы регуляции функции физиологических систем организма (молекулярный, клеточный, тканевой, органной, системно-органной, организменный).

**Уметь** работать с микроскопом и биноклем.

**Владеть** методами обработки текстовой и графической информации; базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; навыками работы с биологическими микроскопами.

общепрофессиональные компетенции:

- **ОПК-1** готовностью решать 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:** основные положения об организации нервных клеток, их строение, принципы системной организации и механизмы их регуляции; правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными; физико-химическую сущность процессов, происходящих в нервной системе на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; основные закономерности развития и жизнедеятельности нервной ткани на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

**Уметь:** деятельности; анализировать микроскопические препараты, электронные микрофотографии биологических объектов в норме и патологии; объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии нервной системы

**Владеть:** медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.

– **ОПК–7** (готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач)

В результате освоения ОПК–7 обучающийся должен:

**Знать:** основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гисто-функциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования;

**Уметь:** пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

**Владеть:** медико-анатомическим понятийным аппаратом.

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

В результате освоения ОПК–9 обучающийся должен:

**Знать:** основные закономерности функционирования различных тканей, на основе структурной организации клеток, тканей, гистофункциональные особенности тканевых элементов, механизмы патологических процессов.

**Уметь:** пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать микроскопические препараты, электронные микрофотографии биологических объектов в норме и патологии; объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики.

**Владеть:** медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.

профессиональные компетенции:

- **ПК–22** готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

В результате освоения ПК–22 обучающийся должен:

**Знать:** современные представления о закономерностях развития и функционирования различных тканей на клеточном и молекулярном уровнях; новые методы и направления в лечении и восстановлении.

**Уметь:** пользоваться современной научной литературой; анализировать клеточные и молекулярные механизмы, происходящие в различных тканях в норме и в патологии, выявлять возможные причины возникновения патологических процессов и методы терапии.

**Владеть:** медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к учебному циклу математических, естественнонаучных дисциплин.

Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- латинский язык

1) Знать:

- основную медицинскую и фармацевтическую терминологию

2) Уметь:

- использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов

3) Владеть:

- навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов



- иностранный язык

1) Знать:

- лексический минимум в объеме 4000 лексических единиц общего и терминологического характера
- основную медицинскую и фармацевтическую терминологию

2) Уметь:

- использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов

3) Владеть:

- иностранным языком в объеме, необходимом для возможности коммуникации и получения информации из зарубежных источников

- биология

1) Знать:

- общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека
- законы генетики и ее значение для медицины, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний человека

2) Уметь:

- применять биологические знания для объяснения процессов и явлений живой природы, жизнедеятельности собственного организма

3) Владеть:

- методами изучения наследственности у человека (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод)

- химия

1) Знать:

- физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях

2) Уметь:

- классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах.

Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами:

- нормальная физиология
- иммунология
- фармакология
- неврология. Медицинская генетика

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

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы (ЗЕ), 72 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – тестирование.

**3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы**

Вид учебной работы	Всего часов /	Контактное обучение
--------------------	---------------	---------------------

	зачетных единиц	Аудиторное	Дистанционные образовательные технологии
Всего часов по дисциплине:	72	-	-
из них в интерактивной форме	10	-	-
Самостоятельная работа обучающихся (СРС)	32	-	-
Аудиторная работа, в том числе:	40	40	-
Лекции (Л)	10	10	-
Практические занятия (ПЗ)	30	30	-
Семинары (С)	-	-	-
Промежуточная аттестация	2	2	-
Зачет	2	2	-

**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 трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			лекции	Практические занятия		
1.	Раздел 1. Общие вопросы регенеративной медицины	26	6	10	10	Реферат, доклад (сообщение) тестирования, собеседование, создание тестовых заданий, презентации
2.	Введение в предмет. Понятие о регенерации и регенеративной медицине.	6	1	2	3	
3.	Клеточный цикл и апоптоз: молекулярные и клеточные механизмы регуляции	6	2	2	2	
4.	Васкулогенез и ангиогенез.	6	1	2	3	
5.	Принципы генно-клеточной терапии.	6	2	2	2	
6.	Контроль по разделу	2	-	2	-	

7.	<b>Раздел 2. Регенерация тканей (частные вопросы регенеративной медицины)</b>	<b>36</b>	4	18	14	Реферат, доклад (сообщение) тестирование, собеседование, создание тестовых заданий, презентации
8.	Стволовая кроветворная клетка (СКК).	<b>11</b>	2	6	3	
9.	Регенерация скелетных тканей. Регенерация гиалинового хряща.	<b>11</b>	1	6	4	
10	Регенерация миокарда.	<b>11</b>	1	6	4	
11	Контроль по разделу	<b>3</b>	-	2	1	
12	Итоговый тест	<b>5</b>	-	1	4	Коллоквиум контрольная работа, собеседование, презентации
13	Зачет	<b>5</b>	-	1	4	Письменное тестирование
						Коллоквиум контрольная работа, собеседование, презентации

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1	<b>Раздел 1. Общие вопросы регенеративной медицины</b>		ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
2	Лекция. Введение в предмет. Понятие о регенерации и регенеративной медицине.	Введение в предмет. Понятие о регенерации и регенеративной медицине. Место регенеративной медицины в системе биологических и медицинских знаний и в здравоохранении. Правовые и этические проблемы использования различных методов молекулярной и регенеративной медицины. Связь с другими областями медицинских знаний. Область приложения инновационных технологий и данных бионаук для разработки и создания тканеинженерных конструкций.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
3	Практическое занятие.	Понятие о стволовых клетках и регенерации. Репаративная и физиологическая регенерация. Понятие о СК. Тотипотентность и плюрипотентность. Молекулярные основы плюрипотентности. Принципы дифференцировки стволовых клеток. Детерминация и ограничение проспективных потенциалов. Механизмы обновления.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
4	Лекция. Клеточный цикл и апоптоз: молекулярные и клеточные механизмы регуляции	Клеточный цикл и апоптоз: молекулярные и клеточные механизмы регуляции	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
5	Практическое занятие.	Клеточная терапия: трансплантация стволовых и	ОК-1, ОПК-1,

		прогениторных клеток. Источники СК. Недостатки и преимущества аутогенной и аллогенной трансплантации. Этапы внедрения в медицинскую практику. Стволовые клетки: законодательство и биоэтические аспекты	ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
6	Лекция. Васкулогенез и ангиогенез.	Васкулогенез и ангиогенез. Основные понятия, сходство и различия. Значение для регенерации. Структура и функция эндотелиальной клетки, источники при васкуло- и ангиогенезе. Молекулярные факторы и их рецепторы при ангиогенезе. Активаторы и ингибиторы ангиогенеза. Ключевые сигнальные пути. Ангиогенез-зависимые болезни.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
7	Практическое занятие.	Клеточный цикл и апоптоз. Фазы клеточного цикла, молекулы регуляторы деления клетки, циклин-зависимые киназы, циклины, белок p53. Точка рестрикции. Механизм действия факторов роста. Система контроля клеточного цикла. Ингибиторы и стимуляторы митозов. Апоптоз. Запрограммированная гибель клеток в норме и патологии. Сравнительные признаки апоптоза и некроза. Молекулярный механизм. Рецепторы смерти и митохондриальный каскад. Семейство Bcl-2. Каспазы. Концепция о цитопротекции, способы реализации.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
8	Лекция. Принципы генно-клеточной терапии.	Принципы генно-клеточной терапии. Понятие о терапевтическом гене. Клеточная терапия, критерии, преимущества и недостатки. Выживание и миграционный потенциал трансплантируемых клеток. Доклинические исследования и клинические испытания. Клеточно-опосредованная терапия – доставка терапевтических генов на клеточных носителях. Трансфекция и трансдукция клеток. Трансфекционные агенты. Трансплантация генетически модифицированных стволовых и прогениторных клеток – потенциальных носителей биоактивных стимуляторов регенерации ткани, трофических факторов и факторов роста. Прямая генная терапия (in vivo). Инструменты для доставки генетических конструкций в клетку-мишень: вирусные и плазмидные векторы. Наноплатформы для доставки терапевтических генов в область повреждения.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
9	Практическое занятие.	Васкулогенез и ангиогенез. Васкулогенез. Клеточные предшественники. Молекулярные и клеточные события васкулогенеза. Постнатальный васкулогенез. Ангиогенез. Основные факторы: семейство VEGF, ангиопоэтина, эфрина; вспомогательные факторы: FGF2, PDGF, TGF- $\beta$ . Эндотелиальные клетки как мишени факторов ангиогенеза. Направленный рост эндотелиальных клеток: молекулярные механизмы. Болезни, связанные с нарушением ангиогенеза.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
10	Практическое занятие.	Принципы генно-клеточной терапии. Способы доставки терапевтических генов в область повреждения. Плазмидные и вирусные векторы. Прямая и клеточно-опосредованная генная терапия.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
11	Контроль по разделу		ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
12	<b>Раздел 2. Регенерация тканей (частные вопросы регенеративной</b>		ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22

	<b>медицины)</b>		
13	Лекция. Стволовая кроветворная клетка (СКК).	Стволовая кроветворная клетка (СКК). Понятие о камбиальных элементах различных тканей. Стволовые клетки и их классификации. Принципы дифференцировки стволовых клеток и их маркеры. Детерминация потенциалов. СКК: состояние ниши при кровопотере. Мобилизация СКК. Циркулирующая СКК. Регуляция СКК сигналами воспаления	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
14	Лекция. Регенерация скелетных тканей. Регенерация гиалинового хряща.	Регенерация скелетных тканей. Регенерация гиалинового хряща. Костно-хрящевой интерфейс и его значение для репаративной регенерации хряща. Терапевтические подходы к стимулированию репаративной регенерации. Регенерация костной ткани. Тканевая инженерия кости. Доставка рекомбинантных молекул BMP человека для стимулирования регенерации кости. Notch сигнальный путь и заживление переломов кости	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
15	Лекция. Регенерация миокарда.	Регенерация миокарда. Структурные основы регенерации миокарда. Внутриклеточная регенерация кардиомиоцитов и ее роль в компенсации повреждении кардиомиоцитов. Эндогенные стволовые клетки сердца и их потенциал для регенерации миокарда. Перспективы постишемической регенерации кардиомиоцитов. Индуцированные плюрипотентные стволовые клетки для регенерации миокарда. Потенциал стволовых клеток сердца для регенерации миокарда при ишемической болезни сердца. Потенциальные механизмы регенерации миокарда	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
16	Практическое занятие.	Регенерация эпителиальной ткани	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
17	Практическое занятие.	Регенерация крови. Стромальная клетка костного мозга. Стволовая кроветворная клетка (СКК): источники, фенотип, дифференцировка. Трансплантация костного мозга. Стволовые клетки из крови пуповины. Способы получения СКК.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
18	Практическое занятие.	Регенерация крови. Заболевания системы крови. Онкологические и аутоиммунные болезни. Применение лимфокин-активированных киллеров.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
19	Практическое занятие.	Регенерация гиалинового хряща	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
20	Практическое занятие.	Регенерация костной ткани.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
21	Практическое занятие.	Регенерация мышечной ткани	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
22	Практическое занятие.	Регенерация в нервной системе.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
24	Практическое занятие.	Тканевая инженерия.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
24	Контроль по разделу		ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22

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

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Бойчук Н.В., Исламов Р.Р., Челышев Ю.А. Методические указания к практическим занятиям по гистологии, цитологии и эмбриологии (для студентов). – Казань: КГМУ, 2011	140	2
2	Бойчук Н.В., Исламов Р.Р., Челышев Ю.А.. Тезисы лекций по гистологии, цитологии и эмбриологии. – Казань: КГМУ, 2011	90	2

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

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

Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
		ОК-1	ОПК-1	ОПК-7	ОПК-9	ПК-22
Введение в предмет. Понятие о регенерации и регенеративной медицине. Место регенеративной медицины в системе биологических и медицинских знаний и в здравоохранении.	Лекция	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Клеточный цикл и апоптоз: молекулярные и клеточные механизмы регуляции	Лекция	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Васкулогенез и ангиогенез. Основные понятия, сходство и различия. Значение для регенерации.	Лекция	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Принципы генно-клеточной терапии. Понятие о терапевтическом гене. Клеточная терапия, критерии, преимущества и недостатки. Выживание и миграционный потенциал трансплантируемых клеток.	Лекция	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Стволовая кроветворная клетка (СКК). Понятие о камбиальных элементах различных тканей. Стволовые клетки и их классификации.	Лекция	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Регенерация скелетных тканей. Регенерация гиалинового хряща. Костно-хрящевой интерфейс и его значение для репаративной регенерации хряща. Терапевтические подходы к стимулированию репаративной регенерации. Регенерация костной ткани. Тканевая инженерия кости. Доставка рекомбинантных молекул BMP человека для стимулирования регенерации кости. Notch сигнальный путь и заживление переломов кости	Лекция	+	+	+	+	+
	Практическое занятие	+	+	+	+	+
Регенерация миокарда. Структурные основы регенерации миокарда. Внутриклеточная регенерация кардиомиоцитов и ее роль в	Лекция	+	+	+	+	+
	Практическое	+	+	+	+	+

компенсации повреждении кардиомиоцитов. Эндогенные стволовые клетки сердца и их потенциал для регенерации миокарда. Перспективы постишемической регенерации кардиомиоцитов.	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, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22.



<b>ень компе тенси й</b>	<b>обучения</b> (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	<b>оценочных средств</b>	Результат	Результат	Результат	Результат
			не достигнут (менее 70 баллов)	минимальный (70–79 баллов)	средний (80–89 баллов)	высокий (90–100 баллов)

<b>ОК–1</b>	<b>Знать</b> основные анатомические и физиологические понятия и термины, используемые в медицине; морфо-функциональную организацию человека; основные механизмы регуляции функции физиологических систем организма (молекулярный, клеточный, тканевой, органнй, системно-органнй, организменный).	Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации и, пропуски занятий	Не знает основные анатомические и физиологические понятия и термины, используемые в медицине; морфо-функциональную организацию человека; основные механизмы регуляции функции физиологических систем организма (молекулярный, клеточный, тканевой, органнй, системно-органнй, организменный).	Частично знает основные анатомические и физиологические понятия и термины, используемые в медицине; морфо-функциональную организацию человека; основные механизмы регуляции функции физиологических систем организма (молекулярный, клеточный, тканевой, органнй, системно-органнй, организменный).	Знает, но не в полной мере основные анатомические и физиологические понятия и термины, используемые в медицине; морфо-функциональную организацию человека; основные механизмы регуляции функции физиологических систем организма (молекулярный, клеточный, тканевой, органнй, системно-органнй, организменный).	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по основным анатомическим и физиологическим понятиям и терминам, используемым в медицине; морфо-функциональной организации человека; основным механизмам регуляции функции физиологических систем организма (молекулярный, клеточный, тканевой, органнй, системно-органнй, организменный).
	<b>Уметь</b> работать с микроскопом и бинокуляром.		Не умеет работать с микроскопом и бинокуляром.	Работает поверхностно с микроскопом и бинокуляром.	Умеет, но с недочетами работать с микроскопом и бинокуляром.	В полной мере работать с микроскопом и бинокуляром.
	<b>Владеть</b> методами обработки текстовой и графической информации; базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; навыками работы с биологическими микроскопами.		<b>Не владеет</b> методами обработки текстовой и графической информации; базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; навыками работы с биологическими микроскопами.	Не в полной мере владеет методами обработки текстовой и графической информации; базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; навыками работы с биологическими микроскопами.	Владеет, но не достаточно уверенно <b>владеет</b> методами обработки текстовой и графической информации; базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; навыками работы с биологическими микроскопами.	В полной мере владеет методами обработки текстовой и графической информации; базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; навыками работы с биологическими микроскопами.

<p><b>ОПК-1</b></p>	<p><b>Знать:</b> основные положения об организации нервных клеток, их строение, принципы системной организации и механизмы их регуляции; правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными; физико-химическую сущность процессов, происходящих в нервной системе на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; основные закономерности развития и жизнедеятельности нервной ткани на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.</p>	<p>Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации и, пропуски занятий</p>	<p>Не знает основные положения об организации нервных клеток, их строение, принципы системной организации и механизмы их регуляции; правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными; физико-химическую сущность процессов, происходящих в нервной системе на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; основные закономерности развития и жизнедеятельности нервной ткани на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.</p>	<p>Частично знает основные положения об организации нервных клеток, их строение, принципы системной организации и механизмы их регуляции; правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными; физико-химическую сущность процессов, происходящих в нервной системе на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; основные закономерности развития и жизнедеятельности нервной ткани на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.</p>	<p>Знает, но не в полной мере основные положения об организации нервных клеток, их строение, принципы системной организации и механизмы их регуляции; правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными; физико-химическую сущность процессов, происходящих в нервной системе на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; основные закономерности развития и жизнедеятельности нервной ткани на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.</p>	<p>Знает основные положения об организации нервных клеток, их строение, принципы системной организации и механизмы их регуляции; правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными; физико-химическую сущность процессов, происходящих в нервной системе на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; основные закономерности развития и жизнедеятельности нервной ткани на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.</p>
---------------------	--	--	---	---	---	--

<p><b>Уметь::</b> деятельности; анализировать микроскопические препараты, электронные микрофотографии биологических объектов в норме и патологии; объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии нервной системы</p>	<p>Не умеет:: деятельности; анализировать микроскопические препараты, электронные микрофотографии биологических объектов в норме и патологии; объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии нервной системы</p>	<p>Частично умеет деятельности; анализировать микроскопические препараты, электронные микрофотографии биологических объектов в норме и патологии; объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии нервной системы</p>	<p>Умеет, но не в полной мере деятельности; анализировать микроскопические препараты, электронные микрофотографии биологических объектов в норме и патологии; объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии нервной системы</p>	<p>Способен подготовить интересный, наглядный, информативный материал по предложенной теме работая с научно-популярной литературой, интернет ресурсами, анализирует собранный материал, отвечает на дополнительные вопросы</p>
<p><b>Владеть:</b> медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.</p> <p>-</p>	<p>Не владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.</p>	<p>Частично способен владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.</p>	<p>Способен владеть, но не в полной мере медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.</p>	<p>Владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней</p>

ОПК-7	<p><b>Знать:</b> основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гисто-функциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования;</p>	Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации и, пропуски занятий	<p>Не знает основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гисто-функциональные особенности тканевых элементов, методы</p>	<p>Частично знает основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гисто-функциональные особенности тканевых элементов, методы .</p>	<p>Знает, но не в полной мере основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гисто-функциональные особенности тканевых элементов, методы</p>	<p>Знает основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гисто-функциональные особенности тканевых элементов, методы основных закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гисто-функциональные особенности тканевых элементов, методы</p>
	<p><b>Уметь:</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</p>		<p>Не способен пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</p>	<p>Частично способен пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</p>	<p>Способен, но не в полной мере пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</p>	<p>Способен пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</p>
	<p><b>Владеть:</b> медико-анатомическим понятийным аппаратом.</p>		<p>Не способен <b>владеть</b> медико-анатомическим понятийным аппаратом.</p>	<p>Частично способен <b>владеть</b> медико-анатомическим понятийным аппаратом.</p>	<p>Способен <b>владеть</b>, но в полной мере медико-анатомическим понятийным аппаратом.</p>	<p><b>Способен владеть</b> медико-анатомическим понятийным аппаратом.</p>

ОПК-9

<p><b>Знать:</b> основные закономерности функционирования различных тканей, на основе структурной организации клеток, тканей, гистофункциональные особенности тканевых элементов, механизмы патологических процессов.</p>	<p>Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации, пропуски занятий</p>	<p>Не знает основные закономерности функционирования различных тканей, на основе структурной организации клеток, тканей, гистофункциональные особенности тканевых элементов, механизмы патологических процессов.</p>	<p>Частично знает основные закономерности функционирования различных тканей, на основе структурной организации клеток, тканей, гистофункциональные особенности тканевых элементов, механизмы патологических процессов.</p>	<p>Знает, но не в полной мере основные закономерности функционирования различных тканей, на основе структурной организации клеток, тканей, гистофункциональные особенности тканевых элементов, механизмы патологических процессов.</p>	<p>Знает основные закономерности функционирования различных тканей, на основе структурной организации клеток, тканей, гистофункциональные особенности тканевых элементов, механизмы патологических процессов.</p>
<p><b>Уметь:</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать микроскопические препараты, электронные микрофотографии биологических объектов в норме и патологии; объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики.</p>		<p>Не умеет пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать микроскопические препараты, электронные микрофотографии биологических объектов в норме и патологии; объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков;</p>	<p>Частично умеет пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать микроскопические препараты, электронные микрофотографии биологических объектов в норме и патологии; объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; интерпретировать</p>	<p>Умеет, но не в полной мере пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать микроскопические препараты, электронные микрофотографии биологических объектов в норме и патологии; объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков;</p>	<p>Умеет пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать микроскопические препараты, электронные микрофотографии биологических объектов в норме и патологии; объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; интерпретировать результаты наиболее распространенных</p>

	<b>Владеть:</b> медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.		Не владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления	Частично владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и	Владеет, но не в полной мере медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления	Владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений
<b>ПК-22</b>	<b>Знать:</b> современные представления о закономерностях развития и функционирования различных тканей на клеточном и молекулярном уровнях; новые методы и направления в лечении и восстановлении.	Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации и, пропуски занятий	Не знает современные представления о закономерностях развития и функционирования различных тканей на клеточном и молекулярном уровнях; новые методы и направления в лечении и восстановлении.	Частично знает современные представления о закономерностях развития и функционирования различных тканей на клеточном и молекулярном уровнях; новые методы и направления в лечении и восстановлении.	Знает, но не в полной мере современные представления о закономерностях развития и функционирования различных тканей на клеточном и молекулярном уровнях; новые методы и направления в лечении и восстановлении.	Знает современные представления о закономерностях развития и функционирования различных тканей на клеточном и молекулярном уровнях; новые методы и направления в лечении и восстановлении.

<p><b>Уметь:</b> пользоваться современной научной литературой; анализировать клеточные и молекулярные механизмы, происходящие в различных тканях в норме и в патологии, выявлять возможные причины возникновения патологических процессов и методы терапии.</p>	<p>Не умеет пользоваться современной научной литературой; анализировать клеточные и молекулярные механизмы, происходящие в различных тканях в норме и в патологии, выявлять возможные причины возникновения патологических процессов и методы терапии.</p>	<p>Частично умеет пользоваться современной научной литературой; анализировать клеточные и молекулярные механизмы, происходящие в различных тканях в норме и в патологии, выявлять возможные причины возникновения патологических процессов и методы терапии.</p>	<p>Умеет, но не в полной мере пользоваться современной научной литературой; анализировать клеточные и молекулярные механизмы, происходящие в различных тканях в норме и в патологии, выявлять возможные причины возникновения патологических процессов и методы терапии.</p>	<p>В полной мере умеет пользоваться современной научной литературой; анализировать клеточные и молекулярные механизмы, происходящие в различных тканях в норме и в патологии, выявлять возможные причины возникновения патологических процессов и методы терапии.</p>
<p><b>Владеть:</b> медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.</p>	<p>Не владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.</p>	<p>Частично владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.</p>	<p>Владеет, но не в полной мере медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.</p>	<p>Владеет медико-анатомическим понятийным аппаратом; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов исследования; навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.</p>



### **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.

#### **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.

#### **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**

На лекциях оценивается посещаемость, активность, умение выделить главную мысль. Диапазон баллов: 1-5 баллов. На практических занятиях оценивается самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям, качество подготовленных докладов и рефератов. Диапазон баллов: 1-5 баллов. При самостоятельной работе студентов оценивается качество и количество выполненных домашних работ, грамотность в оформлении, правильность выполнения. Диапазон баллов: 70-100 баллов.

Промежуточная аттестация проходит в форме коллоквиумов и тестирования. Диапазон баллов: 70-100 баллов.

#### **1. Контрольные вопросы для проведения коллоквиума**

1. Понятие о регенерации
2. Виды регенерации
3. Понятие о стволовой клетке
4. Тотипотентность и плюрипотентность. Молекулярные основы плюрипотентности

5. Принципы дифференцировки стволовых клеток. Детерминация и ограничение перспективных потенциалов
6. Клеточный цикл
  7. Мейоз
  8. Митоз
  9. Апоптоз
  10. Клеточные популяции
  11. Фенотипические маркеры соматических клеток
  12. Клеточный тип и его фенотипы
  13. Дифференциальная экспрессия генов. Методы диагностики клеточных типов
  14. Клон и клонирование. Значение для медицины

## 2. Темы рефератов (докладов, сообщений)

1. Клеточные источники регенерации различных эпителиев
2. Маркеры различных этапов регенерации эпителиев
3. Гуморальная регуляция регенерации различных эпителиев
4. Нарушение процессов регенерации эпителия при диабете
5. В-клетки островков поджелудочной железы, возможности их культивирования и трансплантации.

## 3. Темы презентаций

1. Механизмы регенерации поперечно-полосатой скелетной мышечной ткани.
2. Миодистрофии и возможности клеточных технологий.
3. Нарушение процессов регенерации скелетной мышцы как следствие избытка нагрузки.
4. Регенерация сердечной мышечной ткани.. Кардиогенная стволовая клетка
5. Регенерация гладкомышечной ткани
6. Дегенерация и регенерация периферического нерва — последовательность событий от травмы нерва до восстановления его функций.
7. Факторы, стимулирующие регенерацию нерва, их происхождение.
8. Концепция нейротрофических факторов.
9. Генно-клеточная терапия при травме периферического нерва.

## 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
1	Гистология (ред. Улумбеков Э.Г., Чельшев Ю.А.). 3-е изд. с компакт-диском — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007, 2009, 2012	10	611
2	Бойчук Н.В., Исламов Р.Р., Кузнецов С.Л., Чельшев Ю.А. Гистология. Атлас для практических занятий (учебное пособие). — М.: ГЭОТАР—Медиа, 2008	4	297
3	Кузнецов С.Л., Мушкамбаров Н.Н., Горячкина В.Л. Атлас по гистологии, цитологии и эмбриологии. — М.: МИА, 2002	15	6
4	Елисеев В.Г., Афанасьев Ю.И., Котовский Е.Ф., Яцковский А.Н. Атлас микроскопического и ультрамикроскопического строения клеток, тканей и органов. — М.: Медицина, 2004	16	3

### 7.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Гистология (ред. Улумбеков Э.Г., Чельшев Ю.А.). — М.: ГЭОТАР-Медицина, 2001	1	222
2	Гистология (введение в патологию) (ред. Улумбеков Э.Г., Чельшев Ю.А.). — М.: ГЭОТАР, 1997	0	262
3	Жункейра Л.К. Гистология. Атлас и учебное пособие (перевод и ред. Быков В.Л.). — М.: ГЭОТАР—Медиа, 2009	0	25

### 7.3. Перечень методических рекомендаций для преподавателей:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Бойчук Н.В., Винтер Р.И. Методические указания для преподавателей к практическим занятиям по гистологии, цитологии и эмбриологии. — Казань: КГМУ, 2010	45	3

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

- Гистология (ред. Улумбеков Э.Г., Чельшев Ю.А.), 3-е изд., электронный учебник. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007, 2009, 2012. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM) (библиотека КГМУ, удаленный доступ к базе «Консультант студента»)
- Бойчук Н.В., Исламов Р.Р., Кузнецов С.Л., Чельшев Ю.А. Гистология. Атлас для практических занятий (учебное пособие). — М.: ГЭОТАР—Медиа, 2008. Удаленный доступ к базе «Консультант студента»
- Общесистемное и прикладное программное обеспечение
- Поисковые системы Yandex, Google, Yahoo
- <http://www.kgmu.kcn.ru>
- [Знаете ли Вы цитологию?](#) (версия 1.0) -- обучающая программа по цитологии
- [Гистология в Internet](#)
- [Центр аналитической микроскопии](#)
- [Биология развития On-line](#)
- <http://www.pupowina.ru/>
- <http://www.hsci.ru/home>
- <http://celltranspl.ru/>
- <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>

- <http://clinicaltrials.gov/ct2/results?term=stem+cells+in+liver+diseases+therapy>
- [http://www.advita.org/faq\\_patient.php](http://www.advita.org/faq_patient.php)
- <http://www.gemabank.ru/publ/n21.html>
- <http://nplit.ru/books/item/f00/s00/z0000020/index.shtml>

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

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Бойчук Н.В., Исламов Р.Р., Чельшев Ю.А. Методические указания к практическим занятиям по гистологии, цитологии и эмбриологии (для студентов). – Казань: КГМУ, 2011	140	2
2	Бойчук Н.В., Исламов Р.Р., Чельшев Ю.А.. Тезисы лекций по гистологии, цитологии и эмбриологии. – Казань: КГМУ, 2011	90	2

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

#### Информационные технологии:

- Гистологический сайт: <http://www.histology.narod.ru>
- Medline база данных EBSCO

#### Информационная справочная система:

- Электронная библиотека - eLibrary
- Электронная библиотека «Консультант студента» [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)

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

Перечень помещений, имеющих для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

- 1 лекционная аудитория
- 5 учебных аудиторий, оснащённых микроскопами

Перечень оборудования, имеющегося на кафедре для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

- гистологические препараты
- микроскопы
- мультимедийный проектор, экран
- телевизор
- видеомагнитофон
- видеофильмы

**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: Избранные вопросы молекулярной биологии

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень: специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: медицинской биологии и генетики

Курс: 2

Семестр: 3

Лекции 10 час.

Практические (или: семинарские занятия, лабораторные практикумы)  
занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 час.

Зачет с оценкой \_3\_ 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 31.05.02 Педиатрия.

**Разработчики программы:**

Преподаватель кафедры к.б.н., асс-т Пахалина И.А. \_\_\_\_\_

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры медицинской биологии и генетики «\_14\_»\_июня\_2017 года протокол № 6-17 .

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Исламов Р.Р. \_\_\_\_\_

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Педиатрия «16\_»\_июня 2017 года (протокол №\_6\_)

Председатель предметно-методической комиссии  
д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Р.А. Файзуллина

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Преподаватель кафедры к.б.н., асс-т Гиззатуллин А.Р. \_\_\_\_\_

Преподаватель кафедры асс-т Измайлов А.А. \_\_\_\_\_

Преподаватель кафедры асс-т Кузнецов М.С. \_\_\_\_\_

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

**Целью** изучения дисциплины по выбору (электива) «Избранные вопросы молекулярной биологии» является: рассмотреть вопросы молекулярной биологии клетки для углубления и расширения знаний о молекулярном и субклеточном уровне организации живых систем.

### **Задачи дисциплины:**

- углубить знания о молекулярном, субклеточном и клеточном уровнях организации живых систем;
- ознакомить обучающихся с основными направлениями и методами исследований в области молекулярной биологии;
- дать представление о практическом значении разрабатываемых технологий в данной области для медицины.

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

#### **общекультурные компетенции:**

- ОК–1 (способностью к абстрактному мышлению, анализу и синтезу).

В результате освоения ОК–1 обучающийся должен:

#### **Знать:**

- материал по темам дисциплины

#### **Уметь:**

- работать с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, анализировать и обобщать собранный материал

#### **Владеть:**

- техникой изложения материала,

#### **общепрофессиональные компетенции:**

**ОПК-1** (готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиотечных ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности)

- В результате освоения ОПК–1 обучающийся должен:

#### **Знать:**

- материал по дисциплине по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии»

#### **Уметь:**

- для решения стандартных задачи профессиональной деятельности находить необходимые сведения с использованием информационных, библиотечных ресурсов.

#### **Владеть:**

- медико-биологической терминологией.

**ОПК-7** (готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач)

- В результате освоения ОПК–7 обучающийся должен:

#### **Знать:**

- материал по дисциплине по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии»

#### **Уметь:**

- использовать основные естественнонаучные познания при решении профессиональных задач

#### **Владеть:**

- техникой изложения материала.

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

–В результате освоения ОПК–9 обучающийся должен:

**Знать:**

материал по дисциплине по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии»

**Уметь:**

- дать оценку физиологических и патологических изменений в организме человека для решения профессиональных задач

**Владеть:**

- техникой изложения материала.

**профессиональные компетенции:**

– **ПК–22** (готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан)

–В результате освоения ПК–22 обучающийся должен:

**Знать:**

- информационные источники, где можно получить информацию по внедрению новых методов и методик в практику, направленных на охрану здоровья граждан.

**Уметь:**

- работать с научно-медицинской литературой, интернет-ресурсами, по тематике исследования, анализировать собранный материал.

**Владеть:**

- информацией о применении в практике современных методов и методик по молекулярной биологии, направленных на оценку здоровья граждан, и его охрану.

## **2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Избранные вопросы молекулярной биологии» включена в вариативную часть, блока 1 (Б1.В.ДВ2.2) Рабочего учебного плана.

Расширение познаний в области молекулярной биологии клетки студентов медицинских вузов осуществляется на основе преемственности знаний, полученных в курсе биологии высших учебных заведений, а также знаний физики, биохимии, гистологии, генетики, нормальной физиологии.

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

### **Перечень дисциплин, усвоение которых необходимо студентам для успешного изучения дисциплины по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии»:**

Для изучения нано и клеточных технологий студентам необходимо освоить следующие темы из разделов:

#### **1. Медицинская и биологическая физика**

Раздел: Биологические мембраны.

Темы: Структурные основы функционирования биологических мембран.

Явления переноса.

#### **2. Биоорганическая и биофизическая химия.**

Раздел: Элементы химической термодинамики и биоэнергетики.

Тема: Взаимосвязь между процессами обмена веществ и энергии в организме.

Раздел: Учение о растворах.



Темы: Роль растворов в жизнедеятельности организмов. Диффузия, осмос. Плазмолиз. Гемолиз.

### 3. Гистология

Дифференцировка клеток. Рост клеток. Стволовые клетки. Типы тканей

### 4. Медицинская биология и генетика

Структурные компоненты эукариотической клетки. Геномный уровень организации наследственного материала.

**Область профессиональной деятельности выпускников**, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

**Объектами профессиональной деятельности выпускников**, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее – дети, пациенты);

физические лица – родители (законные представители) детей;

население;

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

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

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единиц (ЗЕ), 72 академических часов.

Вид промежуточной аттестации – зачет

#### 3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72 (зачет)	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)

№	Разделы / темы дисциплин	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
---	--------------------------	----------------------------	---	-------------------------

	ы	Всего	Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	успеваемости
			л е к ц и и	Прак. з а н я т и я		
1.	Раздел «Избранные вопросы молекулярной биологии клетки»	72	10	30	32	Присутствие на занятие, представление презентации, устный опрос
	ИТОГО	72	10	30	32	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
<b>Раздел 1. Избранные вопросы молекулярной биологии</b>			
<b>Лекционный курс</b>			
1.	Генетика рака	Внутриклеточные и межклеточные молекулярные сигналы клеточного цикла. Роль регуляторов клеточного деления в злокачественной трансформации. Молекулярные клеточные маркера рака (связь рака и Cd)	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
2.	Cd циклины	Cd циклины. Подсемейства циклинов. Роль циклинов в	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
3.	Фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке	Фолдинг. Убиквинтин-зависимая система протеолиза: деградация белков в клетке. Посттрансляционная модификация белков.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
4.	Репликация ДНК. Репарация ДНК.	Репликация ДНК. Механизмы репликации ДНК. Этапы репликации ДНК. Репликация вирусов.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
5.	Комплекс гистосовместимости	Белки главного комплекса гистосовместимости. Роль HLA в регуляции иммунного ответа.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
<b>Практические занятия</b>			
6.	Генетика рака. Роль молекул, регулирующих ядерную транскрипцию и клеточный цикл.	Роль молекул, регулирующих ядерную транскрипцию и клеточный цикл (Rb, WT-1, p-53, BRCA-1 и BRCA-2)	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22

7.	Генетика рака. Молекулы, регулирующие преобразование ростового сигнала.	Молекулы, регулирующие преобразование ростового сигнала (NF-1 и гена APC).	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
8.	Геном.	Природа генетической информации. Формы ДНК, типы РНК. Роль псевдогенов в реализации генетической информации	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
9.	Сd циклины	Циклины и циклин-зависимые киназы. Цитокины и их клеточные рецепторы. Цитокины: механизмы проведения гормонального сигнала	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
10.	Апоптоз	Апоптоз. Механизмы апоптоза и циклины. Роль циклинов в гемопозе. Гемопозитические факторы роста.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
11.	Фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке	Белки-шапероны и их участие в фолдинге. Шапероны и стресс. Белки-прионы. Роль протеосом в деградации белков.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
12.	Репликация ДНК. Репарация ДНК.	Участие эндонуклеаз в репликации и репарации ДНК. Виды репарации ДНК. Дефекты репарационных систем и наследственные болезни.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
13.	СD	Сравнительная характеристика антигенов (молекул) главного комплекса гистосовместимости классов I и II. Феноменом HLA-рестрикции.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
14.	HLA совместимость.	Молекулы главного комплекса гистосовместимости класса II. Гены главного комплекса гистосовместимости класса III.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22
15.	Трансплантация органов и тканей	Реализация трансплантационного иммунитета.	ОК-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, ПК-22

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

№ п/п	Наименования
1.	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.- 38с.
2.	Молекулярная биология клетки. Глава 3. Закономерности существования клетки во времени. Пролiferация, дифференцировка, смерть / Исламов Р.Р., Волков Е.М., Пахалина И.А. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 45с.
3.	Молекулярная биология клетки. Глава 4. Половые клетки. Ранний эмбриогенез / Исламов Р.Р., Волков Е.М., Пахалина И.А. и др./ Казань: КГМУ, 2017.- 42с.

**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	ОПК-7	ОПК - 9	ПК-22
	Генетика рака	Л	+	+	+	+	+
	Геном	Л	+	+	+	+	+
	Cd циклины	Л	+	+	+	+	+
	Фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке	Л	+	+	+	+	+
	Репликация ДНК. Репарация ДНК.	Л	+	+	+	+	+
	Клеточные маркёры	Л	+	+	+	+	+
	Комплекс гистосовместимости	Л	+	+	+	+	+
	Генетика рака. Роль молекул, регулирующих ядерную транскрипцию и клеточный цикл (Rb, WT-1, p53, BRCA-1 и BRCA-2).	Пр/С	+	+	+	+	+
	Генетика рака. Молекулы, регулирующие преобразование ростового сигнала (NF-1 и гена APC).	Пр/С	+	+	+	+	+
	Геном. Природа генетической информации. Формы ДНК, типы РНК.	Пр/С	+	+	+	+	+
	Cd циклины	Пр/С	+	+	+	+	+
	Апоптоз	Пр/С	+	+	+	+	+
	Фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке	Пр/С	+	+	+	+	+
	Репликация ДНК. Репарация ДНК.	Пр/С	+	+	+	+	+
	CD	Пр/С	+	+	+	+	+
	HLA совместимость.	Пр/С	+	+	+	+	+
	Трансплантация органов и тканей	Пр/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-1, ОПК-1, ОПК-7, ОПК-9, 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)
ОК–1	<b>Знать:</b> - материал по темам дисциплины	Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации, пропуски занятий	Не знает основ молекулярной биологии клетки	Частично знает основы молекулярной биологии клетки	Знает, но не в полной мере, не отвечает на дополнительные вопросы по теме «Молекулярная биология клетки», не способен проанализировать изложенный материал	Знает и отвечает на дополнительные вопросы по теме «Молекулярная биология клетки», анализирует изложенный материал
	<b>Уметь:</b> - работать с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, анализировать и обобщать собранный материал		Не умеет работать с научно-популярной литературой, не знает, как провести поиск интернет-ресурсов по заданной теме	Работает поверхностно с научно-популярной литературой, не может подготовить материал по заданной теме	Умеет, но с недочетами, наглядно и грамотно подготовить материал по заданной теме, работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, не способен проанализировать, обобщить собранный материал	В полной мере способен подготовить материал по заданной теме, работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, анализирует и обобщает собранный материал

	<b>Владеть:</b> - техникой изложения материала		Не подготовил материал по предложенной теме	Не в полной мере владеет техникой изложения материал.	Владеет, но не достаточно уверенно владеет техникой изложения материала.	В полной мере владеет техникой изложения материала.
<b>ОПК-1</b>	<b>Знать:</b> - материал по дисциплине по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии»	Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации, пропуски занятий	Не знает молекулярного строения генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Частично знает основы молекулярной биологии клетки: геном, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Знает, но не в полной мере особенности строения генома эукариот и прокариот, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.	Знает молекулярное строение генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.

<p><b>Уметь:</b> - для решения стандартных задачи профессиональной деятельности находить необходимые сведения с использованием информационных, библиотечных ресурсов.</p>	<p>Не способен подготовить материал по заданной теме, не умеет работать с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами</p>	<p>Частично способен подготовить материал по предложенной теме дисциплины по выбору, работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, не способен его проанализировать</p>	<p>Способен, но не в полной мере подготовить материал по предложенной теме работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, анализирует материал</p>	<p>Способен подготовить интересный, наглядный, информативный материал по предложенной теме работая с научно-популярной литературой, интернет ресурсами, анализирует собранный материал, отвечает на дополнительные вопросы</p>
<p><b>Владеть:</b> - медико-биологической терминологией.</p>	<p>Не способен изложит подготовленный или предложенный материал перед аудиторией/преподавателем</p>	<p>Способен изложить подготовленный материал перед слушателями, но нет структурированного изложения материала, не ясно, не четко.</p>	<p>Способен, изложить подготовленный материал, но есть огрехи при изложении</p>	<p>Подготовленный материал излагает структурировано, ясно, четко.</p>



ОПК-  
7

<p><b>Знать:</b> - материал по дисциплине по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии»</p>	<p>Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации, пропуски занятий</p>	<p>Не знает молекулярного строения генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.</p>	<p>Частично знает основы молекулярной биологии клетки: геном, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.</p>	<p>Знает, но не в полной мере особенности строения генома эукариот и прокариот, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.</p>	<p>Знает молекулярное строение генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.</p>
<p><b>Уметь:</b> - использовать основные естественнонаучные познания при решении профессиональных задач</p>		<p>Не способен подготовить материал по заданной теме, не умеет работать с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами</p>	<p>Частично способен подготовить материал по предложенной теме дисциплины по выбору, работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, не способен его проанализировать</p>	<p>Способен, но не в полной мере подготовить материал по предложенной теме работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, анализирует материал</p>	<p>Способен подготовить интересный, наглядный, информативный материал по предложенной теме работая с научно-популярной литературой, интернет ресурсами, анализирует собранный материал, отвечает на дополнительные вопросы</p>

ОПК-9

<p><b>Владеть:</b> - техникой изложения материала.</p>		<p>Не способен изложит подготовленный или предложенный материал перед аудиторией/преподавателем</p>	<p>Способен изложить подготовленный материал перед слушателями, но нет структурированного изложения материала, не ясно, не четко.</p>	<p>Способен, изложить подготовленный материал, но есть огрехи при изложении</p>	<p>Подготовленный материал излагает структурировано, ясно, четко.</p>
<p><b>Знать:</b> материал по дисциплине по выбору «Избранные вопросы молекулярной биологии»</p>	<p>Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации, пропуски занятий</p>	<p>Не знает молекулярного строения генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.</p>	<p>Частично знает основы молекулярной биологии клетки: геном, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.</p>	<p>Знает, но не в полной мере особенности строения генома эукариот и прокариот, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.</p>	<p>Знает молекулярное строение генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.</p>

<p><b>Уметь:</b> - дать оценку физиологических и патологических изменений в организме человека для решения профессиональных задач</p>		<p>Не способен подготовить материал по заданной теме, не умеет работать с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами</p>	<p>Частично способен подготовить материал по предложенной теме дисциплины по выбору, работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, не способен его проанализировать</p>	<p>Способен, но не в полной мере подготовить материал по предложенной теме работая с научно-популярной литературой, интернет-ресурсами, анализирует материал</p>	<p>Способен подготовить интересный, наглядный, информативный материал по предложенной теме работая с научно-популярной литературой, интернет ресурсами, анализирует собранный материал, отвечает на дополнительные вопросы</p>
<p><b>Владеть:</b> - техникой изложения материала.</p>		<p>Не способен изложит подготовленный или предложенный материал перед аудиторией/преподавателем</p>	<p>Способен изложить подготовленный материал перед слушателями, но нет структурированного изложения материала, не ясно, не четко.</p>	<p>Способен, изложить подготовленный материал, но есть огрехи при изложении</p>	<p>Подготовленный материал излагает структурировано, ясно, четко.</p>

ПК-22	<p><b>Знает:</b> - информационные источники, где можно получить информацию по внедрению новых методов и методик в практику, направленных на охрану здоровья граждан.</p>	<p>Текущий контроль, презентация, устный опрос по теме презентации, пропуски занятий</p>	<p>Не знает молекулярного строения генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.</p>	<p>Частично знает основы молекулярной биологии клетки: геном, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.</p>	<p>Знает, но не в полной мере особенности строения генома эукариот и прокариот, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.</p>	<p>Знает молекулярное строение генома, клеточные маркеры, Cd-циклины, комплекс гистосовместимости; фолдинг, транспорт и деградация белков в клетке; репликация ДНК, репарация ДНК; генетика рака.</p>
	<p><b>Уметь:</b> работать с научно-медицинской литературой, интернет-ресурсами, по тематике исследования, анализировать собранный материал.</p>		<p>Не умеет работать с научно-медицинской литературой, парамедицинской информацией, интернет-ресурсами, не изучает отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, не способен анализировать собранный материал</p>	<p>Частично умеет работать с научно-медицинской литературой, парамедицинской информацией, интернет-ресурсами, изучать отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, анализировать собранный материал</p>	<p>Умеет, но не в полной мере работать с научно-медицинской литературой, парамедицинской информацией, интернет-ресурсами, изучать отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, анализировать собранный материал</p>	<p>В полной мере умеет работать с научно-медицинской литературой, парамедицинской информацией, интернет-ресурсами, изучать отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования, анализировать собранный материал</p>

<p><b>Владеть:</b> - информацией о применении в практике современных методов и методик по молекулярной биологии, направленных на оценку здоровья граждан, и его охрану.</p>	<p>Не способен изложить подготовленный или предложенный материал перед аудиторией/преподавателем</p>	<p>Способен изложить подготовленный материал перед слушателями, но нет структурированного изложения материала, не ясно, не четко.</p>	<p>Способен, изложить подготовленный материал, но есть огрехи при изложении</p>	<p>Подготовленный материал излагает структурировано, ясно, четко.</p>
---	--	---	---	---

**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:**

Для текущей успеваемости	<p><b>ОРГАНОИД КЛЕТКИ, ПРИНИМАЮЩЕЙ УЧАСТИЕ В ЗАПРОГРАММИРОВАННОЙ ГИБЕЛИ КЛЕТКЕ?</b></p> <p>а) митохондрия *                  б) гранулярная ЭПС                  в) гладкая ЭПС                  г) комплекс Гольджи                  д) лизосома</p>
	<p><b>В-ФОРМА ДНК ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ СВЯЗЕЙ МЕЖДУ:</b></p> <p>а) соседними нуклеотидными одной из цепей                  б) остатками фосфорных кислот нуклеотидов в двух цепях                  в) комплементарными азотистыми основаниями в одной из цепей ДНК                  г) некомплементарными азотистыми основаниями нуклеотидов в двух цепях                  д) комплементарными азотистыми основаниями в двух цепях и стекинг-взаимодействиями оснований, расположенными друг над другом*</p>
	<p><b>СКОЛЬКО КОЛЕЦ СОСТАВЛЯЮТ АКТИВНУЮ ЧАСТЬ ПРОТЕОСОМЫ?</b></p> <p>а) 1                  б) 2*.                  в) 3.                  г) 4.                  д) 5</p>

*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:

– презентация – оценивается по 100б. шкале, критерии оценивания: наглядность, раскрытие темы, доступность изложения, грамотность в оформлении, ответы на дополнительные вопросы; каждый из критериев оценивается по 20 б. шкале.

**Критерии оценки:**

Оценка «отлично», если по оцениваем критериям набрано 90-100б.

Оценка «хорошо» выставляется, если по оцениваем критериям набрано 80-89б.

Оценка «удовлетворительно», по оцениваем критериям набрано 70-79б.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если по оцениваем критериям набрано менее 70б.

### **3 уровень – оценка навыков**

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

– свободное ориентирование в собственной презентации

– – устный опрос по теме презентации (ответы на дополнительные вопросы)

#### **Критерии оценки:**

Оценка «отлично», если обучающийся отвечает на все вопросы по теме презентации, самостоятельно делает выводы, составил вопросы для контроля знаний аудитории, аудитория активно обсуждает тему презентации, задает вопросы.

Оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся отвечает на все вопросы по теме презентации, но допускает ошибки в поставленных вопросах, делает выводы, не составил контрольные вопросы, проверки знания аудитории, аудитория обсуждает тему презентации, задает вопросы.

Оценка «удовлетворительно», если обучающийся не достаточно уверенно ориентируется в собственной презентации, не на все вопросы дает развернутый ответ, отсутствуют контрольные вопросы, для проверки знаний аудитории, аудитория не обсуждает тему презентации, не задает вопросы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся не ориентируется в собственной презентации, отсутствуют контрольные вопросы, для проверки знаний аудитории, аудитория не обсуждает тему презентации, не задает 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 формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Избранные вопросы молекулярной биологии»: посещение лекций, работа на занятиях, результаты самостоятельной работы. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной академической группе.

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

При проведении промежуточной аттестации (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение учебного курса и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Экзамен проводится в рамках экзаменационной сессии.

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из: оценки за презентацию (максимум 100 баллов за модуль), оценки по результатам посещаемости семинарских занятий (максимум 10 баллов), итоговой оценки (максимум 100 баллов).

### **6.4.1. Лекции.**

Оценивается посещаемость лекций, что отражается в базе рейтинга в конце семестра: посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине в программе, заложен

коэффициент 1;

непосещение лекций или большое количество пропусков без отработки пропусков, в базу вносим количество пропущенных лекций; пропуски лекций, с последующей отработкой пропусков, в базу вносим количество отработанных пропусков лекций.



### 6.4.2. Практические (семинарские) занятия

Форма оценки	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)
Текущий контроль знаний	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
Устный опрос	Не знает основной материал согласно теме занятия	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.
Презентация	Не представлена презентация	Презентация представлена, но плохо ориентируется в представленном материале презентации	Студент ориентируется в представленном материале презентации, но не отвечает на дополнительные вопросы	Студент свободно ориентируется в представленном материале презентации, отвечает на дополнительные вопросы

### 6.4.3. Самостоятельная работа

Форма оценки	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)
Устный опрос	Критерии оценивания смотри в п.6.4.2.			

#### 6.4.4. Промежуточная аттестация - зачет

Зачет проводится в конце 3 семестра на базе кафедры медицинской биологии и генетики.

Форма оценки	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)
Устный опрос	Не знает основной материал согласно вопросам билета	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.
Пропуски на занятиях	Пропущен полностью курс или 60% и более «нб»	Пропущено 2-3 дня, нет освобождения деканата, справки болезни	Пропуски по дисциплине по выбору составляют 1-2 «нб» (справка деканата), пропуски по уважительной причине 61% и менее «нб» уважительной причине (справка о болезни)	Отсутствуют пропуски по дисциплине по выбору

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

### 7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
<b>Основная учебная литература</b>		
1.	Молекулярная биология. Структура и функции белков [Электронный ресурс]: учебник / Степанов В.М. - 3-е изд. - М. : Издательство Московского государственного университета, 2005. - (Классический университетский учебник). - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5211049713.htm">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5211049713.htm</a>	

### 7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
1.	Клиническая генетика. Геномика и протеомика наследственной патологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Мутовин Г.Р. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411520.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411520.html</a>	
2.	Наследственные болезни [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Н.П. Бочкова, Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - (Серия "Национальные руководства"). - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422311.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422311.html</a>	

### 7.3. Периодическая печать

№ п/п	Наименования издания
1.	Журнал « Биологические мембраны»: Журнал мембранной и клеточной биологии
2.	Бюллетень экспериментальной биологии и медицины
3.	Вестник Российской академии медицинских наук
4.	Генетика,
5.	генетика человека
6.	Гены & клетки
8.	Журнал общей биологии
9.	Клеточная трансплантология и тканевая инженерия
10.	Биологический журнал
11.	Молекулярная биология
12.	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 КГМУ [http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108](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

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

Для успешного освоения дисциплины и допуска к промежуточной аттестации необходимо отработать задолженности по дисциплине.

#### ОТРАБОТКА ЗАДОЛЖЕННОСТЕЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№№	Виды учебной работы	Образовательные технологии	Место проведения
1	ПРОПУСКИ ПО ЛЕКЦИЯМ (ПО ВЫБОРУ ЛЕКТОРА)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Написать реферат (по теме пропущенной лекции, объем 8-10 страниц, титульный лист, список литературы);</li> <li>• Создать глоссарий (словарь терминов с пояснениями) по теме пропущенной лекции;</li> <li>• Создать базу тестовых вопросов по теме пропущенной лекции (20 вопросов, с 5-ю вариантами ответов);</li> <li>• Устное собеседование.</li> </ul>	Кафедра медицинской биологии и генетики КГМУ, г. Казань, ул. Бутлерова, 49; НУК, 6 этаж
2	ЛАБОРАТОРНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ - СЕМИНАР (ПО ВЫБОРУ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ):	<p>Устное собеседование по пропущенной теме;</p> <p>Создать глоссарий (словарь терминов с пояснениями) по пропущенной теме занятия;</p> <p>Создать тестовые вопросы по теме пропущенного занятия (10 вопросов, с 5-ю вариантами ответов).</p>	

**Отработанную пропущенную лекцию необходимо зарегистрировать в «Лекционном журнале» (находится в лаборантской)**

Отработанное пропущенное занятия необходимо зарегистрировать в «Журнале» отработок» (находится в лаборантской)

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

**Информационные технологии:**

1. Medline (MEDical Literature Analysis and Retrieval System) – база данных опубликованной медицинской информации в мире;
2. "Российские биотехнологии и биоинформация". Статьи о российской биотехнологии, молекулярной биологии и биоинформатике - [rusbiotech.ru](http://rusbiotech.ru)
3. "Практическая молекулярная биология". Содержание: Программа исследований МКБ, Методы - [molbiol.edu.ru](http://molbiol.edu.ru)

**Информационная справочная система:**

1. [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru) – Справочная правовая система «Консультант Плюс»;
2. [Медицина и право](http://www.med-pravo.ru/) - сборник законов, постановлений в сфере медицины и фармацевтики. - <http://www.med-pravo.ru/>;
3. Консультант студента, электронная библиотека медицинского вуза <http://www.studmedlib.ru>.

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

Избранные вопросы молекулярной биологии	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Учебно-методический кабинет (к. 620).</li> <li>2. Учебные комнаты (ауд. 1, ауд. 2, ауд. 3).</li> <li>3. Класс микроскопии (к. 624)</li> <li>4. Компьютерный класс (к. 618).</li> <li>5. Конференц-зал (к. 609).</li> </ol> <p>Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт/учеб. комнате); учебно-методические материалы; табличный фонд (по темам занятий); компьютеры с мониторами (14 шт), микроскопы Zeiss Primo Star (14шт), микроскоп Zeiss Primo Star с выводом на монитор (1 шт.), лабораторный стол (2шт).</p>	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 А, 6 этаж
---	---	--