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
_____
«_____»_____ 2018г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Пропедевтика детских болезней

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: 3

Семестр: 5-6

Лекции 36 час.

Семинарские занятия 90 час.

Самостоятельная работа 54 часа.

Экзамен 6 семестр, 36 час.

Всего 216 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 6

2018 год

Рабочая программа учебной дисциплины составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия

Разработчики программы:

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

к.м.н., доцент кафедры пропедевтики детских болезней
и факультетской педиатрии с курсом детских
болезней лечебного факультета _____ Сулейманова З.Я.

к.м.н., доцент кафедры пропедевтики детских болезней
и факультетской педиатрии с курсом детских
болезней лечебного факультета _____ Закирова А.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «_1_» _июня 2018 года протокол № __8_.

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор _____ Файзуллина Р.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Педиатрия 31.05.02 «_6_» __06_ 2018 года (протокол №_4_).

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Д.м.н., проф. _____ Файзуллина Р.А.

Д.м.н., проф. _____ Пикуза О.И.

К.м.н., доц. _____ Сулейманова З.Я.

К.м.н., доц. _____ Самороднова Е.А.

К.м.н., доц. _____ Закирова А.М.

К.м.н., асс. _____ Ахтереева А.Т.

Ассистент _____ Казакова М.А.

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

Цель освоения дисциплины пропедевтика детских болезней - изучение возрастных особенностей развития отдельных органов и систем; особенностей методики исследования систем и органов детей различного возраста; семиотики и основных синдромов поражения органов и систем у детей и подростков, принципов рационального питания детей раннего и старшего возрастов.

Задачи освоения дисциплины

- изучение закономерностей роста и развития ребенка (в том числе физического, полового, нервно-психического развития);
- изучение анатомо-физиологических особенностей детского возраста;
- освоение методики непосредственного обследования ребенка;
- изучение возрастной семиотики поражения различных органов и систем с обучением синдромному подходу к диагностике заболеваний;
- изучение основ диететики здорового ребенка первого года жизни и старших возрастных групп

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

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, психического и социального здоровья; о репродуктивном поведении и его безопасности, периоды развития детей, основную медицинскую терминологию.

Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения, пользоваться справочным материалом, компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях.

Владеть: навыками публичных медицинских и научных коммуникаций, навыками работы с медицинской литературой, основными принципами ведения и оформления медицинской документации; навыками речевого общения при сборе анамнеза у пациента и его законных представителей.

ОПК-4 (способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности)

В результате освоения ОПК–4 обучающийся должен:

Знать: основные принципы медицинской этики и деонтологии, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, факторы риска для здоровья в труде врача и безопасной организации труда врача;

Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики.

Владеть: методами общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

ОПК-6 (готовность к ведению медицинской документации)

В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

Знать: нормативную документацию, принятую в здравоохранении РФ (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие международные классификации)

Уметь: вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля, оформлять историю болезни

Владеть: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля, в том числе истории болезни

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

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и подростков;

Уметь: собрать анамнез, проводить опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследовании у больных детей и подростков;

Владеть: методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики у детей и подростков;

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 философия, биомедэтика, психология и педагогика, правоведение, история медицины, латинского языка; физика, математика, медицинская информатика, химия, биология, биохимия, нормальная анатомия, микробиология, вирусология, иммунология, гистология, эмбриология, цитология, нормальная физиология, патологическая физиология, патологическая анатомия, пропедевтика внутренних болезней, уход за детьми терапевтического, хирургического профиля, основы формирования здоровья детей, гигиена детей и подростков

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: факультетская педиатрия, эндокринология, госпитальная педиатрия, гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, акушерство и гинекология, основы формирования здоровья детей, эпидемиология, медицинская реабилитация, дерматовенерология, неврология, медицинская генетика, медицинская психология, оториноларингология, офтальмология, судебная медицина, безопасность жизнедеятельности, лучевая диагностика, клиническая фармакология, инфекционные болезни у детей, фтизиатрия, травматология и ортопедия, поликлиническая и неотложная педиатрия, лучевая диагностика, детская хирургия, стоматология, производственные практики «помощник палатной медицинской сестры», «помощник процедурной медицинской сестры», «помощник врача».

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

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 6 зачетных единиц (ЗЕ), 216 академических часов.

Вид промежуточной аттестации – экзамен 36 часов

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
180	36	90	54

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

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

№ п/п	Раздел дисциплины	Общая трудоемкость в часах	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			лекция	Практич. зан.	Сам. раб.	
	Раздел 1. АФО органов и систем. Семиотика поражения.	83	18	45	20	
	Тема 1.1. Введение в педиатрию. История педиатрии. Периоды детского возраста. Общий осмотр. Анамнез. Оценка состояния тяжести.		4	4	2	Устный опрос (собеседование), тестовый контроль, ситуационные задачи, работа у постели пациента
	Тема 1.2. Физическое развитие детей		-	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи по оценке ФР, оценка ФР у пациентов
	Тема 1.3. Нервно-психическое развитие ребенка		-	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи по оценке НПР, оценка НПР у пациентов
	Тема 1.4. АФО кожи и подкожно-жировой слоя. Методика обследования. Семиотика поражения.		2	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи работа у постели пациентов
	Тема 1.5. АФО костно-мышечной системы. Методика обследования. Семиотика поражения.		2	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи, работа у постели пациентов
	Тема 1.6. АФО органов дыхания у детей. Методика обследования органов дыхания. Осмотр, пальпация, перкуссия		2	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи, работа у постели пациентов
	Тема 1.7. Методика обследования органов дыхания. Аускультация. Семиотика поражения органов дыхания. Дополнительные методы обследования		2	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи, работа у постели пациентов
	Тема 1.8. АФО ССС у детей. Методика обследования ССС у детей. Осмотр. Пальпация.		2	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи, работа у постели пациентов
	Тема 1.9. Методика обследования ССС у детей. Перкуссия. Аускультация.		-	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи, работа у постели пациентов
	Тема 1.10. Семиотика поражения ССС у детей. Дополнительные методы исследования ССС.		4	4,5	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи, работа у постели пациентов

	Особенности ЭКГ у детей.					
	Тема 1.11. Зачет по мануальным навыкам			4,5		Модуль — 1
	Раздел 2. АФО органов и систем. Семиотика поражения.	97	18	45	34	
	Тема 2.1. АФО органов желудочно-кишечного тракта у детей. Методика обследования. Органы пищеварения		2	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи, работа у постели пациентов
	Тема 2.2. Методика осмотра полости рта и зева у детей различного возраста. Методика исследования живота: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Осмотр, перкуссия, пальпация печени, возрастные особенности границ и размеров печени у детей		2	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи, работа у постели пациентов
	Тема 2.3. Инструментальные методы обследования ЖКТ у детей. Семиотика поражения ЖКТ. Лабораторные методы исследования органов пищеварения у детей.		2	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи работа у постели пациентов
	Тема 2.4. Анатомо-физиологические особенности мочевой системы у детей и подростков.		1	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи, работа у постели пациентов
	Тема 2.5. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Семиотика поражения органов мочевыделения у детей.		1	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи, работа у постели пациентов
	Тема 2.6. АФО органов кроветворения, особенности клеточного состава крови у детей.		1	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи, работа у постели пациентов
	Тема 2.7. Анализы крови, трактовка. Семиотика поражения системы крови у детей.		1	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, ситуационные задачи, работа у постели пациентов. Модуль2
	Тема 2.8. Курация больного.		-	4	2	Кураторский лист. Модуль 3
	Тема 2.9. Организация питания здорового ребенка первого года жизни.		2	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, задачи по питанию
	Тема 2.10. Организация питания здорового ребенка первого года жизни. Организация питания здорового ребенка старше года		2	4	2	Устный опрос (собеседование, доклад), тестовый контроль, задачи по питанию. Модуль 4.
	Тема 2.11. Особенности белкового, углеводного, жирового, водно-солевого обменов у детей.		4	-	7	Тестовый контроль, ответы на вопросы в рабочей тетради
	Тема 2.12. АФО эндокринной системы у детей. АФО иммунной системы у детей. Семиотика поражения		-	-	7	Тестовый контроль, ответы на вопросы в рабочей тетради
	Тема 2.13. Итоговое занятие. Зачет по мануальным навыкам.		-	5	-	Итоговый тест. Модуль 5

	Итого	180	36	90	54	

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

№ пп.	Наименование раздела или темы дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенции
	Модуль 1.		
	Раздел 1.	***Общий осмотр. Методы клинического обследования кожных покровов, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-суставной и мышечной систем, органов дыхания, сердечно-сосудистой системы.***	
1.	Тема 1.1.	Ведение в педиатрию. Периоды детства. Анамнез. Степень тяжести.	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного материала	Введение в предмет пропедевтика детских болезней. Периоды детства.	
	Содержание темы практического занятия	Схема истории болезни. Анамнез. Общий осмотр. Оценка состояния тяжести.	
2	Тема 1.2.	Физическое развитие	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание темы практического занятия	Физическое развитие детей.	
3	Тема 1.3.	Нервно-психическое развитие	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание темы практического занятия	Нервно-психическое развитие ребенка.	
4	Тема 1.4.	Кожные покровы. Подкожно-жировая клетчатка. Лимфатическая система.	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного курса	АФО кожи и ПЖК, семиотика поражения. Лимфатическая система - АФО и семиотика.	
	Содержание темы практического занятия	АФО кожи и подкожно-жировой слоя. Методика обследования. Семиотика поражения.	
5	Тема 1.5.	Костно-мыщечная система	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного курса	АФО костно-мышечной системы. Семиотика поражения.	
	Содержание темы практического занятия	АФО костно-мышечной системы. Методика обследования. Семиотика поражения.	
6.	Тема 1.6.	Дыхательная система	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного курса	АФО органов дыхания.	
	Содержание темы практического занятия	АФО органов дыхания у детей. Методика обследования органов дыхания. Осмотр, пальпация, перкуссия	
7	Тема 1.7.	Дыхательная система	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного курса	Семиотика поражения органов дыхания	
	Содержание темы практического занятия	Методика обследования органов дыхания. Аускультация. Семиотика поражения органов дыхания. Дополнительные	

		методы обследования	
8	Тема 1.8.	Сердечно-сосудистая система	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного курса	АФО сердечно-сосудистой системы.	
	Содержание темы практического занятия	АФО ССС у детей. Методика обследования ССС у детей. Осмотр. Пальпация.	
9	Тема 1.9.	Сердечно-сосудистая система	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание темы практического занятия	Методика обследования ССС у детей. Перкуссия. Аускультация.	
10	Тема 1.10.	Сердечно-сосудистая система	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного курса	Семиотика поражения органов ССС. Лабораторно-инструментальная диагностика ССС. Особенности ЭКГ у детей	
	Содержание темы практического занятия	Семиотика поражения ССС у детей. Дополнительные методы исследования ССС.	
11	Тема 1.11.	Зачет по методам обследования ребенка	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание темы практического занятия	***Модуль1. Зачет по методам клинического обследования кожных покровов, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-суставной и мышечной систем, органов дыхания, сердечно-сосудистой системы.***	
Модуль 2,3,4,5			
Раздел 2		***Методы клинического обследования пищеварительной, мочевыводящей, кроветворной систем, организация питания здорового ребенка***	
11	Тема 2.1.	Пищеварительная система	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного курса	АФО органов желудочно-кишечного тракта	
	Содержание темы практического занятия	АФО органов желудочно-кишечного тракта у детей. Методика обследования органов пищеварения	
12	Тема 2.2.	Пищеварительная система	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного курса	Семиотика поражения органов желудочно-кишечного тракта	
	Содержание темы практического занятия	Методика осмотра полости рта и зева у детей различного возраста. Методика обследования органов пищеварения у детей	
	Тема 2.3.	Пищеварительная система	
	Содержание лекционного курса	Семиотика поражения ЖКТ.	ПК 5, ОПК 2, ОПК 4, ОПК6.
	Содержание темы практического занятия	Семиотика поражений. Инструментальные методы обследования ЖКТ у детей. Лабораторные методы исследования органов пищеварения у детей.	
15	Тема 2.4.	Мочевыводящая система	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного курса	АФО МВС.	
	Содержание темы практического занятия	АФО МВС. Методика обследования.	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного курса	Семиотика поражения МВС.	

	Содержание темы практического занятия	Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Семиотика поражения органов мочевыделения у детей.	
16	Тема 2.5.	Органы кроветворения	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного курса	АФО системы крови и органов кроветворения.	
	Содержание темы практического занятия	АФО органов кроветворения, особенности клеточного состава крови у детей.	
17	Тема 2.6.	Органы кроветворения	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного курса	Семиотика поражения. АФО иммунной системы	
	Содержание темы практического занятия	Анализы крови, трактовка. Семиотика поражения системы крови у детей. ***Модуль 2. Лабораторная диагностика***	
18	Тема 2.8.	Курация больного	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание темы практического занятия	Курация больного. Оформление кураторского листа больного. ***Модуль 3. Кураторский лист***	
19	Тема 2.9.	Питание здорового ребенка	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного курса	Организация питания здорового ребенка первого года жизни.	
	Содержание темы практического занятия	Организация питания здорового ребенка первого года жизни	
20	Тема 2.10.	Питание здорового ребенка	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание лекционного курса	Организация питания здорового ребенка старше года	
	Содержание темы практического занятия	Организация питания здорового ребенка старше года ***Модуль 4. Расчет питания здорового ребенка***	
21	Тема 2.11.	Итоговое занятие	ПК5, ОПК2, ОПК4, ОПК6,
	Содержание темы практического занятия	***Итоговый тест*** ***Модуль 5. Заключительный зачет по методам клинического обследования детей***	

Самостоятельная работа студента						
	Раздел 3					
22	Внеаудиторная работа	АФО эндокринной системы у детей. Семиотика поражения эндокринной системы				ПК5, ОПК2, ОПК6, ОПК4
23	Внеаудиторная работа	АФО иммунной системы у детей. Синдромы поражения иммунной системы				ПК5, ОПК2, ОПК6, ОПК4
24	Внеаудиторная работа	Обмены у детей. Особенности белкового, углеводного, липидного обмена у детей. Основные синдромы поражения.				ПК5, ОПК2, ОПК6, ОПК4
	Содержание лекционного курса	Особенности белкового, углеводного, липидного, водно-солевого обмена у детей. Семиотика поражения				
	Всего	180	36	90	54	
Форма итогового контроля – экзамен (1ЗЕТ)		36	-	-	-	
	Итого – 6 ЗЕТ	216				

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

№ п/п	Наименования
1.	Методики обследования органов и систем у детей. (12 штук) Электронные пособия. (Электрон ресурс).
2.	Учебно-методическое пособие по дисциплине «Пропедевтика детских болезней» для обучающихся по специальности 31.05.02 Педиатрия (Methods Handbook).
3.	Схема клинического обследования ребенка. Учебно-методическое пособие для студентов медицинских ВУЗов. Методические рекомендации для студентов медицинских вузов. [сост.: Файзуллина Р.А Пикуза О.И. Самороднова Е.А. Сулейманова З.Я.], Казань, ГБОУ ВПО 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			
			ПК5	ОПК2	ОПК6	ОПК4
	Раздел 1. Общий осмотр. Методы обследования органов и систем у детей					
1.	Тема 1.1.	Лекция	+	+	–	+
	Введение в педиатрию. Периоды детства. Анамнез. Общий осмотр. Оценка степени тяжести. Схема истории болезни.	Практическое занятие	+	+	+	+
2.	Тема 1.2. Физическое развитие. Методика оценки.	Практическое занятие	+	+	+	+
3.	Тема 1.3. Нервно-психическое развитие.	Практическое занятие	+	+	+	+

	Методика оценки					
4.	Тема 1.4. АФО кожных покровов, подкожно-жировой клетчатки. Методика обследования. Семиотика поражений.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	+
	Тема 1.5. АФО костно-мышечной системы. Методика обследования. Семиотика поражений.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	+
5.	Тема 1.6. АФО дыхательной системы. Методика обследования.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	+
6.	Тема 1.7. Семиотика поражений дыхательной системы. Дополнительные методы обследования.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	
7.	Тема 1.8. АФО ССС. Методика обследования ССС. Осмотр. Пальпация.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	+
8.	Тема 1.9. Методика обследования ССС. Перкуссия. Аускультация.	Практическое занятие	+	+	+	+
9.	Тема 1.10. Семиотика поражений ССС. Дополнительные методы обследования.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	+
10.	Тема 1.11. Зачет по мануальным навыкам	Практическое занятие	+	+	+	+
11.	Тема 2.1. АФО ЖКТ. Методика обследования.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	
12.	Тема 2.2. Методика обследования ЖКТ	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	
13.	Тема 2.3. Семиотика поражений ЖКТ. Дополнительные методы обследования.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	
14.	Тема 2.4.	Практическое	+	+	+	+

	АФО МВС. Методика обследования.	занятие				
		Лекция	+	+	-	
15.	Тема 2.5. Семиотика поражений МВС. Дополнительные методы обследования.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	
16.	Тема 2.6. АФО органов кроветворения. Методика обследования.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	
17.	Тема 2.7. Семиотика поражений органов кроветворения. Дополнительные методы обследования.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	+
18.	Тема 2.8. Курация больного	Практическое занятие	+	+	+	+
19.	Тема 2.9. Организация питания ребенка на первом году жизни.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	+
20.	Тема 2.10. Организация питания ребенка старше года.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	+
21.	Тема 2.11. Зачет по мануальным навыкам. Итоговый тест.	Практическое занятие	+	+	+	+
		Лекция	+	+	-	+

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

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ПК 5	Знать: основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и подростков;	Тестовый контроль знаний	Не знает основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и подростков;	Знает частично основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и подростков;	Знает основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и подростков;	Знает полностью основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний у детей и подростков;
	Уметь: собрать анамнез, проводить опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследовании у больных детей и подростков;	Решение алгоритмов (тактика лечения)	Не умеет собирать анамнез, проводить опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследовании у больных детей и подростков;	Умеет частично собирать анамнез, проводить опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследовании у больных детей и подростков;	Умеет собирать анамнез, проводить опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследовании у больных детей и подростков;	Умеет полностью собирать анамнез, проводить опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследовании у больных детей и подростков;
	Владеть: методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики у детей и подростков;	Задания на принятие решений в настандартной ситуации	Не владеет методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики у детей и подростков;	Владеет частично методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики у детей и подростков;	Владеет алгоритмом методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики у детей и подростков;	Владеет полностью методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики у детей и подростков;

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
ОПК 2	Знать: о культуре физического, психического и социального здоровья; о репродуктивном поведении и его безопасности, периоды развития детей, основную медицинскую терминологию.	Тестовый контроль знаний	Не знает о культуре физического, психического, социального здоровья; репродуктивном поведении и его безопасности; этапах формирования здоровья детей и подростков; основной медицинской терминологии	Знает частично о культуре физического, психического, социального здоровья; репродуктивном поведении и его безопасности; этапах формирования здоровья детей и подростков; основной медицинской терминологии	Знает, но с подсказками, о культуре физического, психического, социального здоровья; репродуктивном поведении и его безопасности; этапах формирования здоровья детей и подростков; основной медицинской терминологии	Знает полностью о культуре физического, психического, социального здоровья; репродуктивном поведении и его безопасности; периодах формирования здоровья детей и подростков; основной медицинской терминологии
	Уметь: вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения, пользоваться справочным материалом, компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях.	Решение алгоритмов (тактика лечения)	Не умеет вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения, пользоваться справочным материалом, компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях.	Умеет частично вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения, пользоваться справочным материалом, компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях.	Умеет вести, но с паузами, диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения, пользоваться справочным материалом, компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях.	Умеет полностью вести диалогическую и монологическую речь с использованием лексико-грамматических средств в основных коммуникативных ситуациях неофициального и официального общения, пользоваться справочным материалом, компенсировать при переводе недостаток в предметных, языковых и деловых знаниях.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
	Владеть: навыками публичных медицинских и научных коммуникаций, навыками работы с медицинской литературой, основными принципами ведения и оформления медицинской документации; навыками речевого общения при сборе анамнеза у пациента и его законных представителей.	Задания на принятие решений в нестандартной ситуации	Не владеет навыками публичных медицинских и научных коммуникаций, навыками работы с медицинской литературой, основными принципами ведения и оформления медицинской документации; навыками речевого общения при сборе анамнеза у пациента и его законных представителей.	Владеет частично навыками публичных медицинских и научных коммуникаций, навыками работы с медицинской литературой, основными принципами ведения и оформления медицинской документации; навыками речевого общения при сборе анамнеза у пациента и его законных представителей.	Владеет, но с подсказками, навыками публичных медицинских и научных коммуникаций, навыками работы с медицинской литературой, основными принципами ведения и оформления медицинской документации; навыками речевого общения при сборе анамнеза у пациента и его законных представителей.	Владеет полностью навыками публичных медицинских и научных коммуникаций, навыками работы с медицинской литературой, основными принципами ведения и оформления медицинской документации; навыками речевого общения при сборе анамнеза у пациента и его законных представителей.
ОПК4	Знать: основные принципы медицинской этики и деонтологии, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, факторы риска для здоровья в труде врача и безопасной организации труда врача;	Тестовый контроль знаний	Не знает основные принципы медицинской этики и деонтологии, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, факторы риска для здоровья в труде врача и безопасной организации труда врача;	Знает частично основные принципы медицинской этики и деонтологии, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, факторы риска для здоровья в труде врача и безопасной организации труда врача;	Знает, но с незначительными ошибками, основные принципы медицинской этики и деонтологии, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, факторы риска для здоровья в труде врача и безопасной организации труда врача;	Знает полностью основные принципы медицинской этики и деонтологии, морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, факторы риска для здоровья в труде врача и безопасной организации труда врача;
	Уметь: осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики.	Решение алгоритмов (тактика лечения)	Не умеет осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики.	Умеет частично осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики.	Умеет, но с незначительными ошибками, осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики.	Умеет полностью осуществлять свою деятельность с учётом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила медицинской этики.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
	Владеть: методами общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	Задания на принятие решений в нестандартной ситуации	Не владеет методами общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	Владеет частично методами общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	Владеет методами методами общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	Владеет полностью методами общения с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
ОПК6	Знать: нормативную документацию, принятую в здравоохранении РФ (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие международные классификации)	Тестовый контроль знаний	Не знает нормативную документацию, принятую в здравоохранении РФ (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие международные классификации)	Знает частично нормативную документацию, принятую в здравоохранении РФ (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие международные классификации)	Знает, но с подсказками, нормативную документацию, принятую в здравоохранении РФ (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие международные классификации)	Знает полностью нормативную документацию, принятую в здравоохранении РФ (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, действующие международные классификации)
	Уметь: вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля, оформлять историю болезни	Решение алгоритмов (тактика лечения)	Не умеет вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля, оформлять историю болезни	Умеет частично вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля, оформлять историю болезни	Умеет, но с незначительными ошибками, вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля, оформлять историю болезни	Умеет полностью вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля, оформлять историю болезни

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
	Владеть: методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля, в том числе истории болезни	Задания на принятие решений в нестандартной ситуации	Не владеет методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля, в том числе истории болезни	Владеет частично методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля, в том числе истории болезни	Владеет, но с незначительными ошибками, методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля, в том числе истории болезни	Владеет полностью методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля, в том числе истории болезни

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

Тестовое задание по теме «Кожа, подкожно – жировая клетчатка»

1 вариант

1. Какие функции выполняют кожные покровы?

а) секреторная
б) выделительная
в) резорбционная
г) терморегуляторная
д) защитная
е) пигментообразующая
ж) дыхательная
з) орган чувств
е) все перечисленное

2. Назовите сроки появления физиологического катара кожи новорожденного?

а) 1 –е сутки
б) 2 - е сутки
в) 3 – е сутки
г) 4 – е сутки

3. Перечислите причины транзиторной гипербилирубинемии новорожденных?

а) разрушение эритроцитов с фетальным гемоглобином
б) незрелость ферментных систем поджелудочной железы
в) физиологическая диспепсия (транзиторный катар кишечника)
г) незрелость ферментных систем печени

4. Назовите правильное определение:

а) milia – это закупоренные выводные протоки слюнных желез
б) milia – это закупоренные выводные протоки сальных желез
в) milia – это закупоренные выводные протоки потовых желез
г) milia – это закупоренные выводные протоки слезных желез

5.Чем обусловлена бледность кожных покровов?

а) уменьшением количества эритроцитов
б) уменьшением количества эритроцитов и гемоглобина
в) уменьшением количества тромбоцитов
г) гипопротеинемией

6.Какие признаки будут отсутствовать при желтушности кожных покровов алиментарного характера?

а) иктеричность ладоней и подошв
б) иктеричность склер
в) иктеричность мягкого неба

7.Назовите причины цианоза кожных покровов:

а) пневмония
б) дисбактериоз кишечника
в) ателектаз легких
г) вирусный гепатит
д) врожденные пороки сердца

8. Назовите первичные элементы сыпи?

а) пустула
б) пигментация
в) пузырь
г) вегетация

д) чешуйка
е) рубец
ж) язва
з) пятно
и) папула

9. Назовите причины появления симптома «сосудистые звездочки»:

а) хронические заболевания сердечно – сосудистой системы
б) хронические заболевания печени
в) хронические заболевания дыхательной системы

10. Какую функцию выполняет бурая жировая ткань?

а) несократительный термогенез
б) участие в фиксации внутренних органов брюшной и грудной полостей
в) формирование округлых форм тела

11. До какого возраста в грудной и брюшной полостях отсутствует жировая ткань?

а) 1 - 2 года
б) 2 – 3 года
в) 3 – 4 года
г) 5 -7 лет

12. Как называется уплотнение кожи и подкожно – жировой клетчатки?

а) склерема
б) склередема

Тестовое задание по теме « Кожные покровы и подкожно – жировая клетчатка»

2 вариант

1.Назовите сроки появления физиологической желтухи новорожденного?

а) 1 – е сутки
б) 2 – 3 сутки
в) 3 – 4 сутки
г) 4 – 5 сутки

2.Что входит в состав первородной смазки?

а) слущенный эпидермис
б) углеводы
в) белки
г) холестерин
д) жир

3. На каких участках тела кожные покровы не содержат сальные железы?

а) на животе
б) на ладонях
в) на волосистой части головы
г) на спине
д) на стопах

4. Назовите правильное определение:

а) miliaria – это закупоренные выводные протоки слюнных желез
б) miliaria – это закупоренные выводные протоки сальных желез
в) miliaria – это закупоренные выводные протоки потовых желез
г) miliaria – это закупоренные выводные протоки слезных желез

5. Назовите цвет слизистых при псевдоанемии?

а) бледно – розовый
б) иктеричный
в) бледный
г) синюшный

6. Назовите причины иктеричности кожных покровов:

а) вирусный гепатит
б) сахарный диабет
в) атрезия желчных путей
г) язвенная болезнь желудка

д) несовместимость по Rh- и АВО-систем крови

7. Назовите виды цианоза кожных покровов?

а) общий
б) акроцианоз
в) системный
г) региональный
д) периорбитальный
е) цианоз носогубного треугольника

8. Перечислите причины гиперемии кожных покровов:

а) лихорадка
б) сердечная недостаточность
в) системная красная волчанка – симптом «волчаночной бабочки»
г) психическое возбуждение
д) эритроцитоз
в) почечная недостаточность

9. Назовите вторичные элементы кожи:

а) волдырь
б) корки
в) эрозии
г) лихенификация
д) узел
е) бугорок
ж) пигментация
з) трещина

10. Перечислите участки локализации бурой жировой ткани:

а) задняя поверхность шейной и аксиллярной областях
б) на конечностях
в) вокруг щитовидной железы
г) межлопаточном пространстве
д) на передней брюшной стенке
е) вокруг магистральных сосудов

11. Где определяется толщина подкожно – жирового слоя у детей старшего возраста?

а) на передней брюшной стенке
б) на внутренней поверхности бедра
в) под углом лопатки

12. Как называется уплотнение кожи и подкожно – жирового слоя одновременно сопровождающееся отеком?

а) склерема
б) склередема

Ответы к тестовому заданию
по теме « Кожа, подкожно – жировая клетчатка»

№ вопроса	1 вариант	2 вариант
1	е)	б)
2	а)	а)г) д)
3	а)г)	б) д)
4	б)	в)
5	б)	а)
6	б) в)	а)в) д)
7	а) в) д)	а)б) г) д) е)
8	а) в) з) и)	а)в) г)д)
9	б)	б) в)г) ж) з)
10	а)	а)в) г) е)
11	г)	в)
12	а)	б)

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/Презентации

Темы докладов:

- Стигмы дизэмбриогенеза
- Синдром олигофрении у детей
- Острая и хроническая почечная недостаточность
- Внутриутробное кровообращения у плода

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.

письменные ответы на вопросы.

Ситуационные задачи

Задача №1

Ребенок от 1 беременности, протекавшей с нефропатией во второй половине, 1 срочных родов. Матери 23 года. Масса тела при рождении 3500г, длина 51 см. При осмотре ребенка педиатром на 3 день жизни отмечена желтушность кожных покровов и склер.

Вопросы: с чем связано развитие желтухи?

К какому дню жизни она должна исчезнуть?

Ответы: 1. С повышенным разрушением эритроцитов и незрелостью ферментных систем печени

К 7 – 10 дню жизни

Задача №2

Мальчик 3 лет заболел остро. Заболевание началось с подъема температуры до 39°С. Мать дала ребенку таблетку анальгина. Через 2 часа на коже живота, груди, конечностей появилась сыпь, выступающая над уровнем кожи, сопровождающаяся сильным зудом, округлой формы, размером 20 мм.

Вопросы: Какие элементы сыпи появились у ребенка? Пятно, папула, волдырь, узел? С чем связано появление сыпи?

Ответы: 1. Волдырь, уртикарная сыпь. 2. С приемом анальгина.

Задача № 3

На приеме врач у девочки 1г. 10 мес. отметил желтушное окрашивание кожи преимущественно на лице, ладонях, стопах. Известно, что она ежедневно выпивала 150 мл морковного или томатного сока.

Вопросы: с чем связано появление желтухи? На что должен обратить внимание врач?

Ответы: 1. С приемом большого количества томатного и морковного соков. 2. На окраску склер.

Задача №4

Ребенок родился массой 3200г, рост 49 см, у матери 25 лет, от 2 беременности, 2 срочных родов. Группа крови матери О(1) Rh – отрицательная. В течение первых 2 дней жизни у

ребенка отмечалась гиперемия кожных покровов, которая сменилась мелким шелушением и появлением с 3дня жизни желтушности кожи, которая исчезла к 8 дню жизни.
Вопросы: Должны ли описанные изменения кожи встревожить врача? Как называются эти изменения кожи? С чем связано развитие желтухи у новорожденного?
Ответы: 1. Нет. 2.Физиологическое шелушение, гиперемия, физиологическая желтуха. 3. С повышенным разрушением эритроцитов и незрелостью ферментных систем печени.
Задача №5
Мальчик 3 месяцев перенес ОРВИ, в течение 10 дней мать не купала ребенка. Утром, пеленая, заметила появление у ребенка сыпи на коже живота, конечностей в виде пузырьков с серозным и гнойным содержимым. Через 2 дня на месте некоторых пузырьков образовались серовато – желтые корки.
Вопросы: С ослаблением какой функции кожи связано появление сыпи?
Какие из описанных элементов относятся к первичным и вторичным морфологическим элементам кожи?
Ответы: 1. Защитной. 2. Везикулы и пустулы относятся к первичным, а корки к вторичным морфологическим элементам кожи.
Критерии оценки:
«Отлично» (90-100 баллов) – отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов, рассмотрены ключевые вопросы, правильно подобранная литература.
«Хорошо» (80-89 баллов) – 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) – 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) – не отвечает на поставленный вопрос, неверно истолкованы термины, не затронуты ключевые вопросы темы, высокий процент заимствований без ссылок на научную литературу.
В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:
1. вопросы деонтологии и медицинской этики
2. клинические анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности органов и систем здорового и больного ребенка;
3. наиболее часто используемые лабораторные и инструментальные методы исследования, их диагностическую значимость;
4. семиотику и основные клинические симптомы и синдромы поражения органов и систем у детей и подростков;
5. критерии оценки тяжести состояния больного ребенка;

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:
– 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.
в результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:
провести расспрос ребенка и родителей или его законных представителей, получить полную информацию о заболевании, установив возможные причины его возникновения;
провести объективое обследование ребенка (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.п.) и выявить признаки заболевания;
составить план дополнительного лабораторного и инструментального исследования больного ребенка и подростка;
диагностировать основные клинические синдромы и обосновать их;

оценить результаты общего и биохимического анализа крови, анализов мочи, мокроты, кала, желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпотав возрастном аспекте

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 эффективности выполнений действия.

в результате освоения дисциплины обучающийся должен владеть методами общего клинического обследования больных и интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики:

1. сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни, осмотр ребёнка, оценка состояния и сознания ребёнка
2. определение длины, массы тела, окружностей головы и груди на первом году жизни
3. определение длины, массы тела, окружностей головы и груди у детей после года
4. проведение и оценка филиппинского теста у детей
5. определение и оценка антропометрических индексов (Тура, Кетле-2 и т.д.)
6. оценка физического развития детей центильным способом
7. определение стадии развития вторичных половых признаков у девочек и мальчиков
8. оценка психо-моторного развития ребёнка 1-го года жизни (сроки развития анализаторов, эмоций, статических и моторных функций, этапы развития речи)
9. оценка нервно-психического развития детей после года
10. проверка следующих рефлексов: хоботкового, шейно-тонического, ладонно-ротового, Моро, Робинсона, Бабинского, ползания по Бауэру, Кернига, Галанта, Переса, поискового и т.д.
11. определение ригидности затылочных мышц, симптомов Брудзинского, Кернига
12. определение элементов сыпи на коже ребёнка
13. определение влажности или сухости, температуры кожи у ребёнка
14. определение эластичности кожи
15. проверка состояния кровеносных сосудов (синдром «щипка», «жгута», «молоточка»)
16. проверка и оценка дермографизма у ребёнка
17. определение равномерности и степени развития подкожно-жировой клетчатки
18. определение толщины подкожно-жировой клетчатки
19. определение тургора мягких тканей
20. определение наличия отёков
21. пальпирование периферических лимфатических узлов (затылочных, шейных подчелюстных, подбородочных, кубитальных, торакальных, подмышечных и паховых)
22. осмотр полости рта у ребёнка
23. пальпация большого родничка у ребёнка первого года жизни
24. определение наличия «рахитических чёток», «браслеток», «нитей жемчуга»
25. определение наличия краниотабеса у ребёнка
26. оценка осанки у ребёнка
27. определение плоскостопия
28. осмотр позвоночника у ребёнка
29. осмотр грудной клетки
30. осмотр конечностей
31. оценка степени развития мускулатуры

32. определение тонуса и силы мышц
33. определение эластичности (резистентности) грудной клетки
34. исследование голосового дрожания, болезненности грудной клетки
35. топографическая перкуссия лёгких
36. сравнительная перкуссия лёгких
37. определение подвижности лёгочного края
38. определение полей Кренига
39. определение высоты стояния верхушек лёгких
40. оценка характера и типа дыхания
41. исследование бронхофонии
42. определение наличия симптомов Филатова, Кораньи, «чаши Философова», Аркавина, Д`Эспина, Домбровской
43. проведение дыхательных проб Штанге, Генча
44. осмотр области сердца и периферических сосудов
45. определение сердечного и верхушечного толчков, их свойств
46. перкуссия границ сердца
47. аускультации сердца в стандартных точках и экстракардиально при наличии шума, оценка характеристики шума и заключение о его характере
48. пальпации периферических сосудов
49. проведение функциональной пробы по Шалкову
50. измерение и оценка артериального давления у ребёнка
51. поверхностная пальпация живота
52. глубокая пальпация живота
53. определение наличие асцита
54. определение размеров печени по Курлову (перкуссия печени)
55. определение размеров селезёнки (перкуссия селезенки)
56. метод аускульто-аффрикции желудка
57. пальпации почек
58. определение болезненности в мочеточниковых точках
59. пальпации и перкуссии мочевого пузыря
60. проведение симптома Пастернацкого
61. определение суточного диуреза и его оценка у детей
62. определение болезненности в точках Мейо-Робсона, Кача, Кера и Дежардена
63. проведение симптомов Мерфи, Мюсси, Кера, Ортнера
64. проведение симптомов Опенховского, Боаса, Менделя
65. пальпация селезёнки
66. пальпация печени по Образцову-Стражеску, по Стражеску
67. проведение симптома Щеткина-Блюмберга
68. определение формы и объёма движений в суставах
69. чтение и трактовка клинического анализа крови
70. чтение и трактовка биохимического анализа крови
71. чтение и трактовка анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, по Аддису – Каковскому)
72. чтение и трактовка результатов анализа желудочного сока
73. чтение и трактовка результатов проведения дуоденального зондирования
74. чтение и трактовка копрологического анализа
75. чтение и трактовка анализа мокроты
76. чтение и трактовка анализа плевральной жидкости
77. термометрия тела в возрастном аспекте, регистрация и интерпретация температурных кривых
78. методика составления рациона питания здорового ребенка первого года жизни

методика составления рациона питания здорового ребенка ясельного, дошкольного, школьного возрастов.

Критерии оценки

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

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

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

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

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Пропедевтика детских болезней»: 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 «Пропедевтика детских 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, работа с пациентами и т.д.), 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 текущей успеваемости студентов 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 «Пропедевтика детских болезней», на последнем практическом занятии.

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

ОЦЕНКА И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ:

0-69 (неудовлетворительно):

Лекции:

1. Непосещение лекций или большое количество пропусков
2. Отсутствие конспектов лекций
3. Неудовлетворительное поведение во время лекции

Практические занятия:

1. Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
2. Неверный ответ либо отказ от ответа
3. Отсутствие активности на занятии
4. Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

1. Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
2. Лексические, арифметические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

Лекции:

1. Посещение большей части лекций
2. Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование

Практические занятия:

1. Посещение большей части практических занятий
2. Ответ верный, но недостаточный
3. Слабая активность на занятии
4. Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

1. Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками или в недостаточном объеме
2. Лексические, арифметические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

Лекции:

1. Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
2. Наличие конспектов всех лекций

Практические занятия:

1. Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
2. Верный, достаточный ответ.
3. Средняя активность на занятии
4. Средний уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

1. Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок.
2. Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

Лекции:

1. Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
2. Наличие подробных конспектов всех лекций

Практические занятия:

1. Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
2. Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
3. Высокая активность на занятии
4. Свободный уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

1. Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
2. 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	Пропедевтика детских болезней : учебник / [Р. Р. Кильдиярова и др.] ; под ред.: Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	–	100
2	Пропедевтика детских болезней с уходом за детьми : учебник для вузов / Т. В. Капитан. - 5-е	-	292

	изд., доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009.		

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] / под ред. Р.Р. Кильдияровой, В.И. Макаровой - М. : ГЭОТАР-Медиа,2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421642.html		
2	Питание здорового ребенка [Электронный ресурс] : руководство / Кильдиярова Р.Р. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435090.html		
3	Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423936.html		
4	"Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Юрьев В. В. и др.; под ред. В. В. Юрьева, М. М. Хомича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422151.html		
5	Пропедевтика детских болезней [Текст] : учебник / А. В. Мазурин, И. М. Воронцов. - 2-е изд., доп., расш. и перераб. - СПб. : ИКФ "Фолиант", 1999. - 929 с.		140

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Педиатрия
2.	Российский вестник перинатологии и педиатрии
3.	Вопросы современной педиатрии
4.	Российский педиатрический журнал
5.	Вопросы детской диетологии

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

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, http://www.studmedlib.ru.
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от

14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, http://elibrary.ru

5. 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

Допуск в учебные комнаты на клинических базах кафедры осуществляется в соответствии с расписанием, графиком консультаций и отработок пропущенных занятий, размещенных на кафедральных стендах и сайте кафедры.

С целью успешного освоения дисциплины студент должен посещать все учебные мероприятия в сроки, установленные учебным расписанием, утвержденные учебной частью КГМУ. То есть, студент обязан посещать все лекционные и практические занятия по дисциплине. Присутствие студентов фиксируется лектором, преподавателями и старостами групп.

Пропущенные занятия и занятия, по которым получена неудовлетворительная оценка, обязательно отрабатываются. Ликвидация академических задолженностей осуществляется на основании Положения «О порядке ликвидации академических задолженностей » (2013).

При отработке пропущенных занятий необходимо предоставить материалы пропущенной лекции; реферат по пропущенной теме лекции или практического занятия (3-5 рукописных страниц); устный и тестовый опрос; решение ситуационных задач.

При пропуске более 30% объема аудиторных часов согласно учебному плану по дисциплине студент не аттестуется и должен пройти обучение заново в полном объеме (с другой группой).

Обязательным элементом учебы является самостоятельная работа студента, которая по учебному плану дисциплины «Пропедевтика детских болезней» составляет 60 часов.

Важнейшим этапом практического занятия является самостоятельная работа студентов в палате у постели больного, кабинете функциональной диагностики, процедурном кабинете и т.п. Занятие заканчивается клиническим разбором тематических больных преподавателем с участием всей группы студентов. Во время разбора контролируется качество выполнения студентами самостоятельной работы и сформированных навыков и умений. Преподаватель индивидуально оценивает выполнение каждым студентом целей практического занятия.

В процессе изучения семиотики целесообразно оформление студентами нескольких фрагментов истории болезни, составленных согласно схеме истории болезни по результатам самостоятельной курации больных детей с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы и пищеварения.

Модульный контроль

V семестр

1. Оценка модулей

Модуль 1. Зачет по методам клинического обследования кожных покровов, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-суставной и мышечной систем, органов дыхания, сердечно-сосудистой системы.

2. Текущая оценка.

VI семестр

1. Оценка модулей

Модуль 2. Лабораторная диагностика

Модуль 3. Кураторский лист больного

Модуль 4. Итоговый тестовый контроль

Модуль 5. Заключительный зачет по методам клинического обследования детей

2. Текущая оценка.

3. Экзамен.

Дистанционный курс *обучения на Образовательном портале сайта КГМУ (www.*

kgmu.kcn.ru) включает в себя учебно-методические разработки по дисциплине

Экзамен по дисциплине «Пропедевтика детских болезней» проводится по системе OSCE, которая оформлена в виде 5 станций дорожной карты. Все этапы дорожной карты студент сдает в день экзамена.

Требования к оформлению кураторского листа. В конце изучения дисциплины студентами оформляется кураторский лист, составленный согласно схеме истории болезни по результатам самостоятельной курации больных детей с заболеваниями органов дыхания, сердечно-сосудистой системы и пищеварения.

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 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. 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. Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

Лекции по дисциплине «Пропедевтика детских болезней» читаются в аудиториях КГМУ в соответствии с расписанием.

Пропедевтика детских болезней	Детский стационар ГАУЗ «ГКБ №18» Учебная комната №1 Учебная комната №2 Учебная комната №3 Ноутбук с мультимедиапроектором (1шт.) Учебно-методические	г. Казан, ул. Р.Зорге, д. 2а, 2 этаж

	материалы	
	Педиатрическое отделение ГАУЗ «Клиника КГМУ» (клиника В.К.Меньшикова) Учебная комната №1 (лекционная аудитория) Учебная комната №2 Учебная комната №3 Ноутбук с мультимедиапроектором (1шт.) Учебно-методические материалы	г. Казань, ул. Толстого, д. 4, 2-3 этаж
	КГМУ, лекционные аудитории НУК1, НУК2 Ноутбук с мультимедиапроектором (1шт.)	г.Казань, ул. Бутлерова, д. 49, 1 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
_____
«____»_____2018г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: __Иммунология__

Код и наименование специальности__31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: клинической иммунологии с аллергологией

Курс: 3

Семестр: 5,6

Лекции: 18 часов

Практические занятия: 45 часов

Самостоятельная работа: 45 часов

Зачет: 6 семестр

Всего: 108 часов

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) – 3

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:
Зав.кафедрой клинической иммунологии с аллергологией,
д.м.н., профессор _____ Скороходкина О.В.
Доцент кафедры клинической иммунологии
с аллергологией, к.м.н. _____ Васильева А.А.
Профессор кафедры клинической иммунологии
с аллергологией, д.м.н. _____ Хакимова Р.Ф.
Ассистент кафедры клинической иммунологии
с аллергологией, к.м.н. _____ Зиганшина Г.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры клинической иммунологии с аллергологией « 31 » мая 2018 года (протокол № 6)

Заведующий кафедрой клинической иммунологии с аллергологией
д.м.н., профессор _____ Скороходкина О.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Педиатрия» « 06 » июня 2018 года (протокол № 4)

Председатель предметно-методической
комиссии
профессор, доктор медицинских наук _____ Файзуллина Р.А

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Зав.кафедрой клинической иммунологии
с аллергологией, д.м.н., профессор Скороходкина О.В.
Доцент кафедры клинической иммунологии
с аллергологией, к.м.н. Васильева А.А.
Профессор кафедры клинической иммунологии
с аллергологией, д.м.н. Хакимова Р.Ф.
Ассистент кафедры клинической иммунологии
с аллергологией , к.м.н. Зиганшина Г.Ф.

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

Цель освоения дисциплины:

сформировать способность и готовность анализировать закономерности функционирования иммунной системы, проводить диагностику и интерпретировать результаты клинико-иммунологического обследования, обосновать терапию, в том числе иммунотропную, заболеваний иммунной системы у детей и подростков.

Задачи освоения дисциплины:

-формирование знаний о структуре, возрастных особенностях и функциональном значении иммунной системы;

- формирование навыков выполнения иммунологических исследований с целью выявления иммунных нарушений;

- формирование знаний о патогенезе, принципах диагностики и терапии заболеваний иммунной системы у детей и подростков;

- формирование навыков изучения современных достижений в области клинической иммунологии и аллергологии

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

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

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

Знать: клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям; стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям

Уметь: соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), коллегами; оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях

Владеть: методами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей

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

В результате освоения **ОК–7** обучающийся должен:

Знать: основные принципы организации медицинской помощи; клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи; стандарты медицинской помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций

Владеть: методами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций

общепрофессиональные компетенции:

– **ОПК–6** (готовностью к ведению медицинской документации)

В результате освоения **ОПК–1** обучающийся должен:

Знать: основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативно-правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;

Уметь: работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения);оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям

Владеть: методами составления плана работы и отчета о своей работе; проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности прикрепленного контингента детей

– ОПК–8 (готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач)

В результате освоения **ОПК–1** обучающийся должен:

Знать: механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания; осложнения, вызванные их применением

Уметь: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения детей с учетом возраста и клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей

Владеть: методами разработки плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания

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

В результате освоения **ОПК–1** обучающийся должен:

Знать: анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей, особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах,в том числе при заболеваниях иммунной системы

Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей,в том числе клинико-иммунологического и аллергологического обследования; пользоваться необходимой медицинской аппаратурой

Владеть:навыками анализа и интерпретации полученной информации от детей и их родителей (законных представителей); результатов лабораторного и инструментального обследования детей; информационно-компьютерными программами

- 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: клиническую картину состояний, в том числе иммунопатологических; стандарты медицинской помощи детям при различных заболеваниях

Уметь: охарактеризовать и оценить состояние отдельных систем, в том числе иммунной системы у детей, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; обосновать необходимость применения иммунотропной терапии

Владеть: методами разработки плана лечения с учетом клинико-анамнестических данных и результатов лабораторного и инструментального методов обследования

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

2.1. Дисциплина «Иммунология» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

2.2.Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Иммунология», являются: Биология, Анатомия, Гистология, эмбриология, цитология, Нормальная физиология, Биологическая химия, Микробиология, вирусология, Фармакология (изучается параллельно с иммунологией), Патофизиология, клиническая патофизиология (изучается параллельно с иммунологией).

2.3. Дисциплина «Иммунология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: Факультетская терапия, профессиональные болезни, Инфекционные болезни, Дерматовенерология, Оториноларингология, Факультетская педиатрия, эндокринология.

Особенностью дисциплины является

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

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, 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;

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 или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы (ЗЕ), 108 академических часов.

Форма контроля – зачет.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	18	45	45

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

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

№	Раздел/тема дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоят. работа обучающихся	
		Всего	Лекции	Практ.зан.		
Модуль 1						
1	**Раздел 1**	16	2	6	8	устный опрос, тестирование, доклад - сообщение
	Тема 1.1.1. Введение в иммунологию. Система врожденного иммунитета.	2	2			тесты
	Тема 1.1.2. Врожденный иммунитет. Фагоцитоз.	7		3	4	устный опрос, тесты, доклад (сообщение)

	Тема 1.1.3.Гуморальные факторы врожденного иммунитета. Система комплемента	7		3	4	тесты, устный опрос, доклад (сообщение)
2	**Раздел 2**	14		9	5	тесты, устный опрос, доклад (сообщение)
	Тема 1.2.1. Органы иммунной системы			3	2	тесты, устный опрос, доклад (сообщение)
	Тема 1.2.2. Клетки иммунной системы			6	3	тесты, устный опрос, доклад (сообщение)
			Модуль 2			
3	**Раздел 1**	32	2	15	15	тестирование, устный опрос, доклад (сообщение)
	Тема 2.1.1.Взаимосвязь системы врожденного иммунитета и адаптивного иммунитета.	2	2			тесты
	2.1.2..Антиге	5		3	2	тесты, устный

	ны					опрос, доклад (сообщение)
	2.1.3.Антитела	7		3	4	устный опрос, доклад (сообщение)
	2.1.4.Феномены взаимодействия антигенов и антител	8		3	5	тесты, устный опрос, доклад-сообщение
	2.1.5. Вакцины. Препараты антител.	10		6	4	тесты, устный опрос, доклад – сообщение
4	**Раздел 2**	6	6			тесты
	2.2.1.Характеристика клеток адаптивного иммунитета.	2	2			тесты
	2.2.2. Гуморальный иммунный ответ	2	2			тесты
	2.2.3. Клеточно-опосредованный иммунный ответ	2	2			тесты
	Модуль 3					
5	**Раздел 1**.	24	4	6	12	устный опрос, тесты, доклад-сообщение
	3.1.1. Противоинфекционный иммунитет.	2	2			тесты

	3.1.2.Иммунодефициты	2	2			тесты
	3.1.3. Иммунный ответ	10		3	7	Устный опрос, тесты, доклад (сообщение)
	3.1.4.Возрастные особенности иммунной системы. Оценка иммунного статуса	8		3	5	Устный опрос, доклад (сообщение)
6	**Раздел 2**	18	4	9	5	Тесты, устный опрос, задачи, доклад (сообщение)
	3.2.1. Реакции гиперчувствительности	2	2			тесты
	3.2.2. Аллергические заболевания Неотложная помощь при острых аллергических состояниях	2	2			тесты
	3.2.3. Диагностические программы в аллергологии	5		3	2	Устный опрос, задачи, доклад (сообщение)
	3.2.4.Аллергические заболевания респираторной системы и кожи	5		3	2	Устный опрос, задачи, доклад (сообщение)
	3.2.5.Анафилактический шок	4		3	1	Устный опрос, задачи, доклад (сообщение)
	Всего	108	18	45	45	

4.2 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенции
		Модуль 1	
1	**Раздел 1**		
	Тема 1.1.1.Введение в иммунологию. Система врожденного иммунитета.		
	Содержание лекционного курса	Основные вехи развития иммунологии. Современное состояние научных исследований в экспериментальной и клинической иммунологии. Структура и функция иммунной системы. Понятие иммунитета. Уровни организации иммунной системы человека. Система врожденного и адаптивного иммунитета. Основные свойства врожденного и адаптивного иммунитета. Механизмы распознавания и элиминации антигенов системой врожденного иммунитета	ОК-4 ОПК-9
	Тема 1.1.2.Врожденный иммунитет. Фагоцитоз.		
	Содержание темы практического занятия	Исследование факторов врожденного иммунитета. Клеточные факторы – нейтрофилы, макрофаги; дендритные клетки; эпителиальные клетки; эндотелий сосудов; натуральные киллеры; признаки активации клеток.	ОПК-9
	Тема 1.1.3. Гуморальные факторы врожденного иммунитета. Система комплемента		
	Содержание темы практического занятия	Система комплемента: понятие, пути активации Способы оценки активности всей системы и отдельных компонентов.	ОПК-9
2	**Раздел 2**		
	Тема 1.2.1.Органы иммунной системы		
	Содержание темы практического занятия	Структура центральных и периферических органов иммунной системы.	ОПК-9
	Тема 1.2.2. Клетки иммунной системы		
	Содержание темы практического занятия	Популяции и субпопуляции лимфоцитов. Проточная лазерная цитофлюориметрия.	ОПК-9

Модуль 2			
4	**Раздел 1**		
	Тема 2.1.1. Взаимосвязь системы врожденного иммунитета и адаптивного иммунитета.		
	Содержание лекционного курса	Система врожденного иммунитета – первая линия иммунной защиты. Клеточные и гуморальные механизмы врожденного иммунитета. Вклад лимфоидных клеток во врожденный иммунитет. Взаимосвязь факторов врожденного и адаптивного иммунитета.	ОПК-9
	Тема 2.1.2.Антигены		
	Содержание темы практического занятия	Структура, свойства антигенов. Классификации. Антигены как индукторы иммунного ответа. Антигены как маркеры клеточных популяций. Понятие антигенов. Антигены главного комплекса гистосовместимости. Антигены микроорганизмов. Антигены эритроцитов.	ОПК-9
	Тема 2.1.3.Антитела		
	Содержание темы практического занятия	Иммуноглобулины. Профиль иммуноглобулинов. Структура молекул иммуноглобулинов. Биохимические свойства иммуноглобулинов. Понятие антител. Методы определения профиля иммуноглобулинов, диагностическое значение. Моноклональные антитела.	ОПК-9
	Тема 2.1.4.Феномены взаимодействия антигенов и антител		
	Содержание темы практического занятия	Специфичность взаимодействия антигенов и антител. Силы межмолекулярного взаимодействия. Иммуноферментный, радиоиммунный, иммуногистохимический и другие методы исследования. Реакции агглютинации, преципитации.	ОПК-9
	Тема 2.1.5.Вакцины. Препараты антител.		
	Содержание темы практического занятия	Вакцинопрофилактика. Формирование искусственного активного иммунитета. Виды вакцин. Препараты антител: классификация, показания к применению.	ОПК-9 ПК-9
4	**Раздел 2**		
	Тема 2.2.1. Характеристика клеток адаптивного		

	иммунитета.		
	Содержание лекционного курса	Фенотипическая характеристика популяций и субпопуляций лимфоцитов. Молекулы, распознающие антигены. Активация лимфоцитов и запуск иммунного ответа	ОПК-9
	Тема 2.2.2. Гуморальный иммунный ответ		
	Содержание лекционного курса	Основные индукторы гуморального иммунного ответа. Межклеточные взаимодействия в ходе гуморального иммунного ответа. Структура иммуноглобулинов. Классификация. Функциональные особенности отдельных классов иммуноглобулинов Антитела. Первичный и вторичный иммунный ответ.	ОПК-9
	Тема 2.2.3. Клеточно-опосредованный иммунный ответ		
	Содержание лекционного курса	Особенности индукторов клеточно-опосредованного иммунного ответа. Цитотоксический Т-клеточный иммунный ответ. Воспалительный Т-клеточный иммунный ответ. Ведущие цитокины клеточно-опосредованного иммунного ответа. Генетический контроль иммунного ответа.	ОПК-9
		Модуль3	
5	Раздел 1		
	Тема 3.1.1.Противоинфекционный иммунитет.		
	Содержание лекционного курса	Виды противоинфекционного иммунитета. Антибактериальный иммунитет, антивирусный иммунитет, противопаразитарный иммунитет. Противогрибковый иммунитет. Понятие иммунопрофилактики. Вакцины.	ОК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ПК-9
	Тема 3.1.2. Иммунодефициты		
	Содержание лекционного курса	Первичные и вторичные иммунодефициты: определение, классификация. Характеристика основных клинических синдромов. Методы диагностики. Принципы терапии.	ОК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ПК-9

	Тема 3.1.3. Иммунный ответ		
	Содержание темы практического занятия	Индукторы иммунного ответа. Типы иммунного ответа. Механизмы развития гуморального иммунного ответа и клеточного иммунного ответа. Клетки, участвующие в гуморальном иммунном ответе и клеточном иммунном ответе. Роль АПК в иммунном ответе. Значение цитокинов в межклеточном взаимодействии. Эффекторы ГИО и КИО.	ОПК-9
	Тема 3.1.4. Возрастные особенности иммунной системы Оценка иммунного статуса		
	Содержание темы практического занятия	Возрастные особенности, механизмы развития и функционирования иммунной системы. Иммунная система у плода. Иммунная система у новорожденных. Критические периоды иммунной системы в жизни ребенка. Особенности иммунологической реактивности в отдельный возрастные периоды. Показания для проведения клинико-иммунологического обследования больного ребенка и подростка. Основные методы иммунодиагностики. Методы оценки иммунного статуса. Интерпретация результатов оценки иммунного статуса по тестам 1-го уровня. Алгоритм постановки предварительного иммунологического диагноза.	ОПК-9 ПК-9
6	**Раздел 2**		
	Тема 3.2.1. Реакции гиперчувствительности		
	Содержание лекционного курса	Типы реакций гиперчувствительности. Механизмы развития. Основные клинические синдромы. Принципы диагностики и лечения	ОК-4 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ПК-9
	Тема 3.2.2. Аллергические заболевания Неотложная помощь при острых аллергических состояниях.		
	Содержание лекционного курса	Основы патогенеза атопических аллергических заболеваний. Клиника аллергических заболеваний респираторной системы, аллергические заболевания ЖКТ, аллергические заболевания кожи. Принципы специфической диагностики и лечения. Механизмы аллергенспецифической иммунотерапии. Неотложные состояния в	ОК-4 ОК-7 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ПК-9

		аллергологии: анафилактический шок, острая крапивница/ангиоотек. Клиника. Организация и порядок оказания неотложной помощи.	
	Тема 3.2.3. Диагностические программы в аллергологии		
	Содержание темы практического занятия	Механизм реакции гиперчувствительности I типа. Свойства и определения общего и специфического IgE. Тучные клетки. Эозинофилы. Аллергены: понятие, классификации. Аллергологический анамнез, кожное тестирование, определение специфическихIgE-антител. Интерпретация результатов основных диагностических аллергологических проб.	ОПК-6 ОПК-9 ПК-9
	Тема 3.2.4. Аллергические заболевания респираторной системы и кожи		
	Содержание темы практического занятия	Этиология, патогенез. Клиника, принципы диагностики и терапии аллергических заболеваний респираторной системы и кожи.	ОПК-6 ОПК-9 ПК-9
	Тема 3.2.5. Анафилактический шок		
	Содержание темы практического занятия	Этиология, патогенез анафилактического шока. Лекарственный анафилактический шок. Классификация по степени тяжести, клинические формы анафилактического шока. Обязательные противошоковые мероприятия.	ОК-4 ОК-7 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ПК-9

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

№ п/п	Наименования
1	Учебно-методическое пособие по дисциплине "Иммунология" [Электронный ресурс] / [О. В. Скороходкина и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. клинич. иммунологии с аллергологией. - Электрон. текстовые дан. (1,03 МБ). - Казань : КГМУ, 2017. - 116 с.
2.	Крапивница [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. клинич. иммунологии с аллергологией ; [сост.: О. В. Скороходкина, А. Р. Ключарова]. - Электрон. текстовые дан. (707 КБ). - Казань : КГМУ, 2014. - 44 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования					
			ОК-4	ОК-7	ОПК-6	ОПК-8	ОПК-9	ПК-9
Модуль 1 **Раздел 1**								
Тема 1.1.1	Введение в иммунологию. Система врожденного иммунитета	Лекция	+	–	–	–	+	–
Тема 1.1.2.	Врожденный иммунитет. Фагоцитоз.	Практическое занятие	–	–	–	–	+	–
Тема 1.1.3.	Гуморальные факторы врожденного иммунитета. Система комплемента	Практическое занятие	–	–	–	–	+	–
Раздел 2								
Тема 1.2.1.	Органы иммунной системы	Практическое занятие	–	–	–	–	+	–
Тема 1.2.2.	Клетки иммунной системы	Практическое занятие	–	–	–	–	+	–

Модуль 2 **Раздел 1**								
Тема 2.1.1	Взаимосвязь системы врожденного иммунитета и адаптивного иммунитета.	Лекция	–	–	–	–	+	–
Тема 2.1.2.	Антигены	Практическое занятие	–	–	–	–	+	–
Тема 2.1.3.	Антитела	Практическое занятие	–	–	–	–	+	–
Тема 2.1.4.	Феномены взаимодействия антигенов и антител	Практическое занятие	–	–	–	–	+	–
Тема 2.1.5.	Вакцины. Препараты антител.	Практическое занятие	–	–	–	–	+	+
Раздел 2								
Тема 2.2.1	Характеристика клеток адаптивного иммунитета	Лекция	–	–	–	–	+	–
Тема 2.2.2.	Гуморальный иммунный ответ	Лекция	–	–	–	–	+	–
Тема 2.2.3	Клеточно-опосредованный иммунный ответ	Лекция	–	–	–	–	+	–
Модуль 3 **Раздел 1**								

Тема 3.1.1	Противоинфекционный иммунитет.	Лекция	+	–	+	+	+	+
Тема 3.1.2	Иммунодефициты	Лекция	+	–	+	+	+	+
Тема 3.1.3.	Иммунный ответ	Практическое занятие	–	–	–	–	+	–
Тема 3.1.4.	Возрастные особенности иммунной системы. Оценка иммунного статуса	Практическое занятие	–	–	–	–	+	+
Раздел 2								
Тема 3.2.1	Реакции гиперчувствительности	Лекция	+	–	+	+	+	+
Тема 3.2.2	Аллергические заболевания Неотложная помощь при острых аллергических состояниях	Лекция	+	+	+	+	+	+
Тема 3.2.3	Диагностические программы в аллергологии	Практическое занятие	–	–	+	–	+	+
Тема 3.2.4	Аллергические заболевания респираторной системы и кожи.	Практическое занятие	–	–	+	-	+	+
Тема 3.2.5	Анафилактический шок	Практическое занятие	+	+	+	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОК-4, ОК-7, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, 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)
ОК- 4 способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	**Знать:** клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям; стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	Тесты Устный опрос	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при характеристике основных методов диагностики, оценки клинической картины состояний, требующих неотложной медицинской помощи и определению показаний к терапии на основе принятых стандартов медицинской помощи детям	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности системного подхода к анализу медицинской информации о методах диагностики, оценки клинической картины состояний, требующих неотложной медицинской помощи и определению показаний к терапии на основе принятых стандартов медицинской помощи детям	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; возникли затруднения в ответе на дополнительные вопросы	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано знание основных методов диагностики, оценки клинической картины состояний, требующих неотложной медицинской помощи и определению показаний к терапии на основе принятых стандартов медицинской помощи детям

	Уметь: соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), коллегами; оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях	Тесты Доклад-сообщение	Частично умеет применять принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), системный подход к обоснованию необходимости клинико-иммунологического обследования ребенка, оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях	В целомумеет, но не систематически, применять принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), системный подход к обоснованию необходимости клинико-иммунологического обследования ребенка, оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях	В целом умеет применять принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), системный подход к обоснованию необходимости клинико-иммунологического обследования ребенка, оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях	Успешно и систематично умеетприменять системный подход к обоснованию необходимости клинико-иммунологического обследования детей, применять принципы врачебной этики и деонтологии в работе с детьми и их родителями (законными представителями), оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях
	Владеть: методами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей	Тесты Задачи	Обладает фрагментарным применением навыков анализа объективных данных, результатов клинико-иммунологического обследования для принятия решения о назначении лекарственных средств при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях у детей	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа состояния пациента с целью назначения лекарственных средств при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях у детей	В целом успешно владеет навыками применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью назначения лекарственных средств при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях у детей	Успешно и систематично применяет навыки анализа медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
-ОК-7 готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	**Знать:** основные принципы организации медицинской помощи; клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи; стандарты медицинской помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Тесты Устный опрос	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при характеристике основных методов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности системного подхода к анализу медицинской информации о методах оказания первой помощи, защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; возникли затруднения в ответе на дополнительные вопросы	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано знание основных методов оказания первой помощи, методов защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
	Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Тесты Доклад-сообщение	Частично умеет применять принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	В целом умеет, но не систематически, применять принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	В целом умеет применять принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Успешно и систематично умеет применять системный подход к обоснованию методов оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций

	Владеть: методами оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Тесты Задачи	Обладает фрагментарным применением навыков оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	В целом успешно владеет навыками применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций	Успешно и систематично применяет навыки анализа медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций
ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации	**Знать:** основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативно-правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций	Тесты Устный опрос	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи, продемонстрированы высокая эрудиция по основной и смежным дисциплинам, рациональное мышление, способность решения сложных практических ситуаций, в том числе на основе междисциплинарного подхода

	Уметь: работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения); оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям	Тесты Доклад , сообщение	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов; плохо ориентируется в требованиях к оформлению медицинской документации	Обладает общим представлением, но не систематически правильно анализировать информацию, полученную в аналитических системах; допускает ошибки при оформлении медицинской документации	В целом успешно умеет анализировать информацию, полученную в аналитических системах; оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям	Успешно и систематично умеетприменять системный подход к анализу информации, полученной в информационно-аналитических системах; не допускает ошибок при оформлении медицинской документации при оказании медицинской помощи детям
	Владеть: методами составления плана работы и отчета о своей работе; проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности прикрепленного контингента детей	Тесты, Задачи	Обладает фрагментарным применением навыков анализа статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности детей	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности детей в практической деятельности с целью принятия решения по оптимизации работы	В целом успешно владеет навыками применения анализа статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности детей в практической деятельности с целью принятия решения по оптимизации работы	Успешно и систематично применяет навыки анализа результатов статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности детей в практической деятельности с целью принятия решения по оптимизации работы

ОПК-8 готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	**Знать:** механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания; осложнения, вызванные их применением	Тесты, Устный опрос	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов; характеристике механизма действия основных групп лекарственных препаратов; определении медицинских показаний и противопоказания к назначению, побочных лекарственных реакций	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при определении медицинских показаний и противопоказаний к назначению лекарственных препаратов, побочных лекарственных реакций	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи, продемонстрированы высокая эрудиция по основной и смежным дисциплинам, рациональное мышление, способность решения сложных практических ситуаций, в том числе на основе междисциплинарного подхода

	Уметь: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения детей с учетом возраста и клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей	Тесты Доклад-сообщение	Частично умеет на основании результатов обследования оценить состояние детей, определить тактику лечения, в том числе заболеваний иммунной системы, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки обоснования необходимости обследования, определения тактики лечения детей, в том числе с заболеваниями иммунной системы, оценки эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей	В целом успешно умеет анализировать результаты обследования детей, с целью обоснования медикаментозной терапии, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей	Успешно и систематично умеетприменять системный подход к анализу результатов обследования с целью обоснования медикаментозной терапии, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей
	Владеть: методами разработки плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания	Тесты, Задачи	Обладает фрагментарным применением навыковназначения лекарственных средств с учетом клинической картины заболевания	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа результатов иммунологического и аллергологического обследования с целью разработки плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания	В целом успешно владеет навыками применения анализа результатов обследования, оценки состояния ребенка, результатов диагностических мероприятий при заболеваниях с целью разработки плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания	Успешно и систематично применяет навыкивыполнения основных врачебных мероприятий для разработки плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания

ОПК- 9 способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	**Знать:** анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей, особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах, в том числе при заболеваниях иммунной системы	Тесты, Устный опрос	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при характеристике возрастных особенностей иммунной системы, клеточно-молекулярных механизмов развития и функционирования, генетического контроля иммунного ответа, методов иммунодиагностики для решения вопросов терапии	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности системного подхода в оценкеморфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме детей	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; возникли затруднения в ответе на дополнительные вопросы	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано знание морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме детейосновных методов иммунодиагностики, показаний к применению иммунотропной терапии, принципов доказательной медицины, ее значение для решения теоретических и практических задач в профессиональной деятельностиврача-педиатра
	Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей,в том числе клинико-иммунологического и аллергологического обследования;пользоватьс я необходимой медицинской аппаратурой	Тесты Доклад - сообщение	Частично умеет применять системный подход к обоснованию необходимости клинико-иммунологического обследования детей, с использованием достижений, полученных на основе принципов доказательной медицины, пользоваться необходимой медицинской аппаратурой	В целомумеет, но не систематически, осуществлять анализ состояния пациента и обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования, принимать альтернативные варианты решения практических задач с использованием достижений, полученных на основе принципов доказательной медицины, в профессиональной деятельности врача-педиатра	В целом умеет формулировать показания к клинико-иммунологическому обследованиюдетей, систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач, пользоваться медицинской аппаратурой	Успешно и систематично умеетприменять системный подход к обоснованию необходимости клинико-иммунологического обследования детей, к анализу медицинской информации по иммунологии в профессиональной деятельности врача-педиатра

	Владеть:. навыками анализа и интерпретации полученной информации от детей и их родителей (законных представителей); результатов лабораторного и инструментального обследования детей; информационно-компьютерными программами	Тесты, Задачи	Обладает фрагментарным применением навыков анализа объективных данных, результатов клинико-иммунологического обследования для принятия решения о назначении лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний, в том числе связанных с нарушением иммунной системы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа состояния пациента с целью назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов у детей, в том числе связанных с нарушением иммунной системы	В целом успешно владеет навыками применения медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов у детей, в том числе связанных с нарушением иммунной системы	Успешно и систематично применяет навыки анализа медицинской информации, основанной на принципах доказательной медицины с целью назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов у детей, в том числе связанных с нарушением иммунной системы

ПК-9 готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	**Знать:** клиническую картину состояний, в том числе иммунопатологических; стандарты медицинской помощи детям при различных заболеваниях	Тесты, Устный опрос	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, употреблении терминов; характеристике механизма действия основных групп лекарственных препаратов; определении медицинских показаний и противопоказаний к назначению, побочных лекарственных реакций	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при определении медицинских показаний и противопоказаний к назначению лекарственных препаратов, побочных лекарственных реакций	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, последовательно; по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи, продемонстрированы высокая эрудиция по основной и смежным дисциплинам, рациональное мышление, способность решения сложных практических ситуаций, в том числе на основе междисциплинарного подхода

	Уметь: охарактеризовать и оценить состояние отдельных систем, в том числе иммунной системы у детей, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; обосновать необходимость применения иммунотропной терапии	Тесты, Доклад-сообщение	Частично умеет на основании результатов обследования оценить состояние отдельных систем, в том числе иммунной, определить тактику лечения, обосновать необходимость применения иммунотропной терапии, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки обоснования необходимости обследования, определения тактики лечения, в том числе с заболеваниями иммунной системы, оценки эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей	В целом успешно умеет анализировать результаты обследования с целью обоснования медикаментозной терапии, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии	Успешно и систематично умеет применять системный подход к анализу результатов обследования пациентов с различными нозологическими формами с целью обоснования медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии
	Владеть: методами разработки плана лечения с учетом клинико-анамнестических данных и результатов лабораторного и инструментального методов обследования	Тесты, задачи	Обладает фрагментарным применением навыков планирования медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания и результатов лабораторного и инструментального методов обследования	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа результатов лабораторного и инструментального методов обследования с целью планирования терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии	В целом успешно владеет навыками применения анализа результатов обследования с целью планирования медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии	Успешно и систематично на основании принципов доказательной медицины применяет навыки выполнения основных врачебных мероприятий для разработки плана медикаментозной терапии в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии

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 оценки уровня знаний студентов используются следующие формы контроля:
- устный опрос на занятии по ранее сформулированным в учебно-методическом пособии вопросам;
- тестирование студентов.

Примеры вопросов для устного опроса:

1. Центральные и периферические органы иммунной системы
2. Клеточные элементы системы врожденного иммунитета
3. Фагоцитоз
4. Система комплемента
5. Антигены главного комплекса гистосовместимости
6. Антигены эритроцитов
7. Реакция агглютинации
8. Иммуноферментный анализ
9. ИгЕ-опосредованные реакции
10. Аллергены

Критерии оценки устного опроса:
-оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, ответ полный и развернутый.
-оценка «хорошо» (8-9 баллов)выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, ответ неполный.
-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если ответ соответствует вопросу, студент владеет материалом, но не мог выделить в работе главную мысль, ответ не полный.
-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если ответ не подготовлен, содержание не соответствует вопросу темы.

Примеры вопросов тестирования:

1.Фагоцитами крови являются:
А. плазматические клетки
Б. макрофаги
В. Эритроциты
Г. нейтрофилы

2. Полиморфноядерные нейтрофилы способны осуществлять фагоцитоз:
А. однократно
Б. только 2 раза
В. Только 3 раза
Г. только 5 раз

3. Выберите из представленного перечня макрофаги, которые локализуются в печени:
А. гистиоциты
Б. купферовские звёздчатые клетки
В. Клетки Лангерганса
Г. микроглия

4. Антигены – это:
А. макромолекулы, несущие генетически чужеродную информацию и способные индуцировать иммунный ответ
Б. специальные белки, продуцируемые В-лимфоцитами
В. γ-фракция глобулярных белков сыворотки крови
Г. вещества, которые способны индуцировать митотическое деление нейтрофилов

5. При ответе на Т-независимые антигены образуются:
А. IgG Б. **IgM** В. IgA Г. IgE Д. IgD

Критерии оценки
90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста

2 уровень – оценка умений

Для оценки умений студентов используются следующие формы контроля:
- тестирование;
- доклады, сообщения.

Примеры вопросов тестирования:

1. В центральных органах иммунной системы происходит:

А. синтез гонотропных гормонов

Б. антигеннезависимая дифферецировка лимфоцитов из стволовых клеток

В. антигензависимая дифференцировка лимфоцитов

Г. синтез белков системы комплемента

2. В периферических органах иммунной системы происходит:

А. синтез гонотропных гормонов

Б. антигеннезависимая дифферецировка димфоцитов

В. антигензависимая дифференцировка лимфоцитов

Г. синтез белков системы комплемента

3. Тимус расположен:

А. в брюшной полости

Б. в переднем верхнем средостении

В. в заднем средостении

Г. в забрюшинном пространстве

4. Тимус состоит из:

А. 3 долей

Б. 1 доли

В. 2 долей

Г. 4 долей

5. В какой зоне тимуса преобладают наиболее зрелые тимоциты?

А. в мозговой зоне

Б. в короковой зоне

В. в трабекулах

Г. в капсуле

Критерии оценки:
90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста

Примеры тем устных сообщений (докладов):

1.Происхождение клеток иммунной системы
2. Анатомия и развитие тимуса
3. Структура и функции лимфатического узла
4. Структура селезенки
5. Лимфоидная ткань, ассоциированная со слизистыми оболочками
6. Фазы развития тимоцитов
7. Развитие В-лимфоцитов
8. Электрофорез белков. Электрофорез иммуноглобулинов
9. Суперантигены
10. Биологическая активность фрагментов комплемента:воспалительное действие

Критерии оценки:
-оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если сформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание доклада соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, критически оценивает

источники информации, использует источники информации за последние 10 лет, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «хорошо» (8-9 баллов) выставляется студенту, если сформулирован вопрос для изучения темы, сформулирована цель для изучения темы сообщения, содержание сообщения соответствует вопросу и цели, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы.
-оценка «зачтено» выставляется студенту, если сформулирована цель для изучения темы сообщения, докладчик владеет материалом, адекватно отвечает на вопросы
-оценка «не зачтено» выставляется студенту, если сообщение не подготовлено, содержание сообщения не соответствует вопросу и цели темы.

3 уровень – оценка навыков

Для оценки навыков используются следующие формы контроля:
- тестирование;
- разноуровневые задачи (репродуктивного и реконструктивного уровня).

Примеры вопросов тестирования:

1. Внутри каждой дольки тимоциты образуют:

А. наружную корковую зону и внутреннюю мозговую зону
Б. переднюю и заднюю часть
В. центральную и периферическую зону
Г. ядра

2. В какой зоне тимуса преобладают незрелые пролиферирующие тимоциты?

А. в мозговой зоне

Б. в корковой зоне

В. в трабекулах

Г. в капсуле

3. Медуллярные эпителиальные клетки принимают участие
А. в негативной селекции аутоагрессивных клонов Т- лимфоцитов
Б. в позитивной селекции Т-лимфоцитов
В. в продукции ИЛ-7
Г. в синтезе тимопоэтина

4. Лимфоидная ткань селезенки вокруг центральных артериол образует:
А. периартериолярные лимфоидные муфты
Б. красную пульпу
В. капсулу
Г. трабекулы

5. Скопления В-лимофитов в периартериолярной лимфоидной муфте образуют:

А. лимфоидные фолликулы
Б. ядра
В. капсулу
Г. красную пульпу

Критерии оценки:
90–100 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.
80–89 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 90% вопросов теста.
70–79 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 80% вопросов теста.
Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста

Примеры ситуационных задач:

1. Пациент N, возраст 4,5 года.
Жалобы: на затрудненное носовое дыхание, выделения из носа гнойного характера на протяжении 1,5 лет, периодическую головную боль. Кроме того, на протяжении последних двух лет у больного наблюдается жидкий пенистый стул до 2-3 раз в месяц.

Анамнез заболевания: Наблюдается с 2х лет у ЛОР врача по поводу хронического гайморита, дважды находился на стационарном лечении по поводу указанного заболевания, получал антибактериальные препараты (амоксициллин, цефтриаксон), отмечалось кратковременное улучшение состояния, неполное купирование симптомов заболевания. На протяжении последних 3х лет был неоднократно проконсультирован инфекционистом по поводу профузной диареи, выстален диагноз: Дисбактериоз кишечника, хронический гастроэнтероколит, тяжелое течение, назначены про- и пребиотики. 9 месяцев назад прооперирован хирургом по поводу фурункулеза в области левого бедра и живота.

Анамнез жизни: со слов мамы родился от 3 беременности (2 предыдущие были прерваны самопроизвольным абортом). Состояние по шкале Апгар после родов 8 баллов. Находился на грудном вскармливании. Прикормы введены с 6 месяцев, аллергических реакций на пищевые продукты не наблюдалось.
Семейный анамнез не отягощен.
Фармакологический анамнез не отягощен.
Бытовые условия: проживает в полной благополучной семье, в отдельной квартире с коммунальными удобствами.
Объективно: состояние удовлетворительное, на кожных покровах в области живота и левом бедре послеоперационные шрамы, на правой ягодичной области пустулезный элемент d=2см.
Л/у не увеличены. Слизистые чистые, зев гиперемирован, носовое дыхание затруднено.
В легких перкуторно звук легочной, аускультативно дыхание жестковатое, хрипы отсутствуют, форсированный выдох свободный, ЧД 16в`.
Сердце: перкуторно границы сердца в пределах нормы. Аускультативно тоны ритмичные, ясные.
Живот мягкий, безболезненный.

Иммунограмма

показатель	значение	Ед. изм.
Hb	115	г/л

Er	3,8	10x12/л
Тв	190	10x9/л
Показатели фагоцитарной и киллерной активности фагоцитов		
Le	4,0	10x9/л
нейтрофилы палочкоядерные	10	%
Нейтрофилы сегментоядерные	20	%
эозинофилы	5	%
моноциты	8	%
базофилы	0	%
Фагоцитарное число (ФЧ)	12	абс. число
Фагоцитоз %	90	%
Спонтанный НСТ тест	13	%
Индуцированный НСТ тест	89	%
NK (CD3-CD16+)	15	%
NK (CD3-CD16+) (абс. кол-во)	0,34	10x9/л
Показатели гуморального звена неспецифической резистентности		
Уровень С3 компонента комплемента	1,2	г/л
Уровень С4 компонента комплемента	0,3	г/л
Уровень С1- ингибитора компонента комплемента	0,2	г/л
Уровень ЦИК	12	Ед
Уровень СРБ	<5	мг/л
Показатели клеточного звена иммунитета		
лимфоциты	57	%
Лимфоциты CD3+ (относит.)	78	%
Лимфоциты CD3+ (абсолют.кол-во)	1,8	10x9/л
CD4+ (относит.кол-во)	39	%
CD4+ (абсолют. кол-во)	1,0	10x9/л
CD8+ (относит.кол-во)	39	%
CD8+ (абсолют. кол-во)	1,0	10x9/л
CD4+/CD8+ (регуляторный индекс им. ответа)	1	Ед.
Показатели гуморального звена иммунитета		
CD19+ (относит.кол-во)	7	%
CD19+ (абсолют. кол-во)	0,16	10x9/л
Ig A	0	г/л
Ig M	0	г/л
Ig G	0	г/л
Ig E	0	МЕ/мл

Необходимо:

1. Выявить основные изменения в иммунограмме
2. выделить основные синдромы иммунопатологии
3. Установить диагноз.

2. Пациент N, возраст 9 месяцев.

Жалобы: на появление сыпи по всему телу, профузную диарею с примесью крови, повышение температуры тела до 38-39°С.

Анамнез заболевания: Заболел 4 дня назад.

Анамнез жизни: со слов мамы родился от 2 беременности (предыдущая была прервана искусственным абортом по медицинским показаниям (у плода были выявлены врожденная патология головного мозга несовместимая с жизнью). Состояние по шкале Апгар во время родов 7 баллов, В периоде новорожденности выявлена кефалогематома, длительные кровотечения из пупочной ранки. Находится на грудном вскармливании.

Прикормы введены с 6 месяцев. Наблюдается у педиатра по поводу железодефицитной анемии, атопического дерматита, распространенного, средней степени тяжести, сенсибилизация к белкам коровьего молока, говядине, пшеничной муке.
Семейный анамнез не отягощен.
Фармакологический анамнез не отягощен.
Объективно: состояние средней степени тяжести, кожные покровы бледные, сухие, в области голеней множественная петехиальная сыпь, на щеках гиперемия, мокнутия, в области ягодиц и бедер папулезные элементы, экскориации. Л/у не увеличены.
Слизистые чистые. В легких перкуторно звук легочной, аускультативно дыхание пуэрильное ЧД в`, хрипы отсутствуют.
Сердце: перкуторно границы сердца в пределах нормы. Аускультативно тоны ритмичные, систолический шум в проекции митрального клапана.. ЧСС= .
Живот мягкий, безболезненный.

Иммунограмма

показатель	значение	Ед. изм.
Hb	90	г/л
Er	4,2	10х12/л
Тв	20	10х9/л
Показатели фагоцитарной и киллерной активности фагоцитов		
Le	5,0	10х9/л
Нейтрофилы палочкоядерные	10	%
Нейтрофилы сегментоядерные	37	%
эозинофилы	5	%
моноциты	10	%
базофилы	1	%
Фагоцитарное число (ФЧ)	8	абс. число
Фагоцитоз (%)	88	%
Спонтанный НСТ тест	9	%
Индуцированный НСТ тест	82	%
NK (CD3-CD16+) относит.	23	%
NK (CD3-CD16+) абсолют. кол-во	0,43	10х9/л
Показатели гуморального звена неспецифической резистентности		
Уровень С3 компонента комплемента	1,3	г/л
Уровень С4 компонента комплемента	0,3	г/л
Уровень С1- ингибитора компонента комплемента	0,22	г/л
Уровень ЦИК	40	Ед
Уровень СРБ	<5	мг/л
Показатели клеточного звена иммунитета		
Лимфоциты относит.кол-во	37	%
Лимфоциты абсолют.кол-во	1,85	10х9/л
Лимфоциты CD3+ (относит.)	52	%
Лимфоциты CD3+ (абсолют.кол-во)	0,96	10х9/л
CD4+ (относит.кол-во)	15	%
CD4+ (абсолют. кол-во)	0,3	10х9/л
CD8+ (относит.кол-во)	37	%
CD8+ (абсолют. кол-во)	0,7	10х9/л
CD4+/CD8+ (регуляторный индекс им. ответа)	0,4	Ед.
Показатели гуморального звена иммунитета		
CD19+ (относит.кол-во)	25	%

CD19+ (абсолют. кол-во)	0,5	10х9/л
Ig A	2,5	г/л
Ig M	0,1	г/л
Ig G	3,2	г/л
Ig E	165	МЕ/мл

Необходимо:

1. Выявить основные изменения в иммунограмме
2. Выделить основные синдромы иммунопатологии
3. Установить диагноз.

3. Ребенок, 8 лет. В течение пяти месяцев периодически беспокоят высыпания, сопровождающиеся выраженным зудом. Высыпания возникают на разных участках тела, гиперемированы, продолжаются до 7 дней и самопроизвольно разрешаются не оставляя следов. Факторы, провоцирующие возникновение сыпи назвать не может. При возникновении симптомов самостоятельно принимает антигистаминные препараты с положительным эффектом. При объективном осмотре определяются единичные, гиперемированные, возвышающиеся над кожей элементы.

Необходимо:

1. Установить диагноз.
2. Описать план необходимых диагностических мероприятий и тактику лечения.

4. Пациент К., 16 лет, находился на лечении в ЛОР-отделении по поводу острого синусита, где проводилась а/б терапия препаратом «Оксациллин». На восьмой день лечения, сразу после очередной инъекции препарата, пациент внезапно отметил ухудшение самочувствия, слабость, потемнение в глазах, затруднение дыхания, и спустя пять минут после инъекции потерял сознание.
Из анамнеза: пациент непереносимость лекарственных средств не отмечал. Эпизодов потери сознания не было. С 10-летнего возраста наблюдается у аллерголога с диагнозом атопической бронхиальной астмы, интермиттирующего течения.
Объективно: больной без сознания, рефлексы сохранены, кожные покровы бледные, холодные, Аускультативно определяется жесткое дыхание, множественные сухие хрипы по всем легочным полям, ЧД 24 в мин. Тоны сердца ритмичные, пульс слабый, 120 уд в мин, АД не определяется.

Поставьте диагноз, назначьте лечение.

Критерии оценки:
-оценка «отлично» (9-10 баллов) выставляется студенту, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз, определена верная тактика лечения патологии.
-оценка «хорошо» (8-9 баллов) выставляется студенту, если в задаче выделены основные синдромы заболевания, поставлен правильный диагноз.
-оценка «удовлетворительно» (7-8 баллов) выставляется студенту, если в задаче поставлен правильный диагноз.
-оценка «неудовлетворительно» (менее 7 баллов) выставляется студенту, если работа не выполнена
-оценка «зачтено» выставляется студенту, если в задаче определен правильный диагноз заболевания.
-оценка «не зачтено» выставляется студенту, если задача не решена или решена неверно

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

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

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

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

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

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

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

- Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
- Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

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

80-89 (хорошо):

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

90-100 (отлично):

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

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии [Электронный		ЭБС КГМУ

	ресурс] : учебник / Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В., Мешкова Р.Я. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 640 с.: с ил. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422410.html		
2.	Иммунология [Электронный ресурс] / Хаитов Р.М. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа,2013. http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426814.html		ЭБС КГМУ

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Иммунология. Атлас [Электронный ресурс] : учебное пособие / Хаитов Р.М., Ярилин А.А., Пинегин Б.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418581.html		ЭБС КГМУ
2	Иммунология: практикум [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Л.В. Ковальчука, Г.А. Игнатьевой, Л.В. Ганковской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435069.html		ЭБС КГМУ
3	Иммунология [Электронный ресурс] / Ярилин А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413197.html		ЭБС КГМУ
4	Общая иммунология с основами клинической иммунологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А. В. Москалёв, В. Б. Сбойчаков, А. С. Рудой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433829.html		ЭБС КГМУ
5.	Клиническая иммунология [Электронный ресурс] : учебник / Земсков А.М., Земсков В.М., Караулов А.В. ; Под ред. А.М. Земскова. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2008. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407752.h		ЭБС КГМУ

	tml		

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	журнал «Иммунопатология, аллергология и инфектология»
2.	журнал «Иммунология»
3.	«Российский аллергологический журнал»
4.	журнал «Медицинская иммунология»

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

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

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

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

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

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

При изучении дисциплины рекомендуется:

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержанию основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника, использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка. Не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

– аргументировано излагать свою точку зрения;

– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию;

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

– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, обеспечение формирования профессиональных компетенций. СРС-способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Формы отработки практических занятий: аудиторная форма (отработка пропущенной темы на занятии другой студенческой группы, индивидуальное занятие с преподавателем), внеаудиторная работа (самостоятельное изучение темы пропущенного занятия, написание реферата с последующим контролем преподавателем качества знаний).

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс «Иммунология» для педиатрического факультета 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 к 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.

Все программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно/ 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.	Иммунология	**1. Лекционная аудитория** Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.) **2. Учебный кабинет (к. 511,513,514)** Оснащение: ноутбук, проектор NEK (1комплект) **3. Учебно-методический кабинет (к.510)** **4. Процедурный кабинет (к.512)** Оснащение: стол для проведения кожных диагностических тестов (1шт.), стол для работы с аллергенами и проведения АСИТ(1шт.), настенный облучатель (1шт.), холодильник медицинский (1шт), набор аллергенов для диагностики и лечения, небулайзер.	г. Казань, ул. Толстого, здание №2, 2 этаж г.Казань, ул.Оренбургский тракт-138, пол-ка РКБ

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

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Лучевая диагностика

Код и направление подготовки: 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитета

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии

Курс: 3

Семестр: 6

Лекции 10 часов.

Семинарские занятия 36 часов.

Самостоятельная работа 26 часов.

Зачет 6 семестр

Всего 72 часа.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2019 год

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

Разработчики программы:

Доцент кафедры , к.м.н. Юсупова А.Ф.

Ассистент кафедры Музибуллин А.Н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «29» мая 2019 года протокол № 5/8.

Заведующий кафедрой, д.м.н.,профессор Ахметзянов Ф.Ш.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности Педиатрия «_13_»__июня__2019 года (протокол №_4_).

Председатель
предметно-методической комиссии Файзуллина Р.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, доцент, к.м.н. Юсупова А.Ф.
Преподаватель кафедры, ассистент, к.м.н. Фатхутдинова А.Т.
Преподаватель кафедры, ассистент Зиганшина Л.Ф.
Преподаватель кафедры, ассистент Малов А.А.
Преподаватель кафедры, ассистент Закиров Р.Х.
Преподаватель кафедры, ассистент Музибуллин А.Н.

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

Цель освоения дисциплины: научить студентов распознавать основные заболевания внутренних органов и систем организма по данным современных лучевых методов исследования, оформлять направления на эти исследования

Задачи освоения дисциплины :

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общепрофессиональные компетенции:

–ОПК-5 владение компьютерной техникой, медико-технической аппаратурой, готовность к работе с информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональных задач

В результате освоения ОПК–5 обучающийся должен:

Знать: принципы получения изображения при современных лучевых методах диагностики – рентгенологического, КТ, МРТ, радионуклидного и ультразвукового; методические основы использования современных методов лучевой диагностики (цифровой рентгенографии, ангиографии, рентгеновской компьютерной томографии, радионуклидной диагностики, ультразвуковых исследований, магнитно-резонансной томографии), технические основы методов лучевой диагностики.

Уметь: распознать метод лучевого исследования и объяснить физические принципы его получения

Владеть: навыками интерпретации различных методов исследования, методами диагностики острых хирургических заболеваний и неотложной помощи при них, методами диагностики при иных видах патологии различных органов и систем.

профессиональные компетенции:

-ПК-1 способностью и готовностью 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: диагностические возможности различных методов лучевой диагностики, синдромальную лучевую диагностику заболеваний опорно-двигательного аппарата, органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, пищеварительной, гепатобилиарной, центральной нервной и мочеполовой систем;

Уметь: оценивать результаты стандартных рентгенологических и других лучевых методов исследования, определить лучевые признаки неотложных состояний; на основании анамнеза и клинической картины болезни определить показания и противопоказания к лучевому исследованию; по результатам лучевого исследования определить метод, проекцию и анатомическую область; грамотно интерпретировать лучевые изображения при следующей патологии:

основные синдромы механических повреждений и заболевания костно-суставной системы, в том числе детского возраста (деструкция, остеопороз, различные виды деформаций),

основные синдромы при патологии органов дыхания (тотального и субтотального затенения, кольцевидной и округлой тени, синдром диссеминации),

ведущие лучевые синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (пороки, миокардиты, перикардиты),

функциональные и органические синдромы заболеваний желудочно-кишечного тракта, гепатобилиарной и мочевой системы (свободный газ в брюшной полости, кишечная непроходимость, инородные тела, конкременты, опухоли, изъязвления);

основные синдромы поражения ЦНС (энцефалиты, опухоли, врожденные аномалии);

Владеть: алгоритмом выполнения основных диагностических мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях и иных заболеваниях.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «анатомия», «патологическая анатомия», «патологическая физиология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «травматология, ортопедия, военно-полевая хирургия», «фтизиопульмонология».

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета: охрана здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

Объекты профессиональной деятельности выпускников, выпускников, освоивших программу специалитета:

население,

среда обитания человека,

физические и юридические лица,

совокупность средств и технологий, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей.

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

медицинская,

организационно-управленческая,

научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа.

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72 ч.	10 ч.	36 ч.	26 ч.

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекци	Практ		

			и	. зянят		
1	**Тема 1** Принципы и методы лучевой диагностики. Физико-технические основы и основные методы лучевой диагностики	**2**	2	4		Тесты, ситуационные задачи, описание лучевых методов визуализации – рентгенограмм, КТ, МРТ, УЗИ, РНД снимков**,** рефераты, выступления, сообщения
2	**Тема 2** Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания	**2**	2	8		Тесты, ситуационные задачи, описание лучевых методов визуализации – рентгенограмм, КТ, МРТ, УЗИ, РНД снимков**,** рефераты, выступления, сообщения
3	**Тема 3** Лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов. Интервенционная радиология. Методы рентгеноэндовакулярной диагностики и лечения	**2**	2	4		Тесты, ситуационные задачи, описание лучевых методов визуализации – рентгенограмм, КТ, МРТ, УЗИ, РНД снимков**,** рефераты, выступления, сообщения
4	**Тема 4** Лучевая диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата	**2**	2	4	6	Тесты, ситуационные задачи, описание лучевых методов визуализации – рентгенограмм, КТ, МРТ, УЗИ, РНД

						снимков**,** рефераты, выступления, сообщения
5	**Тема 5** Лучевая диагностика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта Лучевая диагностика заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы	**2**	2	8	6	Тесты, ситуационные задачи, описание лучевых методов визуализации – рентгенограмм, КТ, МРТ, УЗИ, РНД снимков**,** рефераты, выступления, сообщения
6	**Тема 6** Лучевая диагностика в нефрологии и урологии		-	4	6	Тесты, ситуационные задачи, описание лучевых методов визуализации – рентгенограмм, КТ, МРТ, УЗИ, РНД снимков**,** рефераты, выступления, сообщения
7	**Зачет**	**4**		4		Тесты, наборы рентгенограмм и различных методов визуализации (УЗИ,КТ, МРТ, РНД), ситуационные задачи
	ВСЕГО:	**72**	**10**	**36**	**26**	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	**Тема 1**		
	Содержание лекционного курса Принципы и методы лучевой диагностики. Физико-технические основы и основные методы лучевой диагностики.	Методы рентгенологического обследования. Основные и дополнительные. Рентгеновская компьютерная томография. Основы радионуклидной диагностики. Техническое обеспечение, статические и динамические методы. Ультразвуковые исследования, магнитно-резонансная томография – история открытия, принцип получения изображения, показания и основные	ОПК-5

		методики.	
	Содержание темы практического занятия	Принципы и методы лучевой диагностики. Физико-технические основы и основные методы лучевой диагностики. Методы рентгенологического обследования: основные и дополнительные. Посещение кабинетов рентгенотделения. Рентгеновская компьютерная томография. Основы радионуклидной диагностики. Техническое обеспечение, статические и динамические методы. Ультразвуковые исследования, магнитно-резонансная томография – принцип получения изображения, показания и основные методики. Эндоскопические методы. Техника эндоскопии. Показания и противопоказания к эндоскопии. Организация работы отделения лучевой диагностики и лучевой терапии. Посещение кабинетов отделения лучевой диагностики *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных лучевых методов исследования, рефераты, доклады, выступления, сообщения .*	ОПК-5
	Тема 2		
	Содержание лекционного курса Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания**.**	Рентгенологические методы в диагностике заболеваний легких. Бронхологические методы в диагностике заболеваний органов дыхания. Показания и противопоказания. КРТ и МРТ в диагностике заболеваний органов дыхания. Радионуклидная диагностика заболеваний легких. Рентгенодиагностика наиболее часто встречающихся заболеваний легких. Лучевые симптомы и синдромы заболеваний легких и органов грудной клетки.	ОПК-5, ПК-1
	Содержание темы практического занятия	Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания**.** Рентгенологические методы в диагностике заболеваний легких. Рентгеноанатомия органов дыхания. Рентгенодиагностика наиболее часто встречающихся заболеваний легких. Лучевые симптомы и синдромы поражений органов дыхания. Бронхологические методы в диагностике заболеваний органов дыхания. Рентгенограмма органов грудной клетки. Протоколы рентгенологического обследования больных с заболеваниями органов дыхания. *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных лучевых методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения .*	ОПК-5, ПК-1
	Тема 3		
	Содержание лекционного курса Лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов. Интервенционная радиология. Рентгеноэндоваскулярная диагностика и лечение	Рентгенологические методы исследования сердечно-сосудистой системы. Рентгеноанатомия сердца и крупных сосудов. Рентгенодиагностика при основных заболеваниях сердечно-сосудистой системы: врожденные и приобретенные пороки сердца, перикардиты, миокардиты, аневризмы. Ультразвуковая диагностика заболеваний сердца и сосудов. Основные методики. Радионуклидная	ОПК-5, ПК-1

		диагностика заболеваний сердца и сосудов, методы. КТ и МРТ в диагностике заболеваний средостения, сердца и сосудов. Методы интервенционной радиалогии в различных областях: при заболеваниях поджелудочной железы, при заболеваниях желчевыводящих протоков, в акушерстве и генекологии и т.д. Возможности рентненоэндоваскулярной диагностики. Методы ангиографии. КТ-ангиография. МР-ангиография. Методы эндоваскулярного лечения: стентирование, баллонная дилятация, эмболизация сосудов, установка кава – фильтров и т.д.	
	Содержание темы практического занятия	Лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов. Рентгенологические методы исследования сердечно-сосудистой системы. Рентгенанатомия сердца и крупных сосудов. Рентгенодиагностика при основных заболеваниях сердечно-сосудистой системы: приобретенные пороки сердца, миокардиты, перикардиты и т.д. Лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов. Схема протокола рентгенологического обследования. Протоколы рентгенологического обследования больных с заболеваниям сердца и сосудов. Методы интервенционной радиалогии в различных областях: при заболеваниях поджелудочной железы, при заболеваниях желчевыводящих протоков, в акушерстве и генекологии и т.д. Посещение кабинетов хирургических манипуляций и малоинвазивных вмешательств под УЗИ и рентгеноскопическим контролем. Кабинеты ангиографии. Методы ангиографии. КТ-ангиография. МР-ангиография. Методы эндоваскулярного лечения: стентирование, баллонная дилятация, эмболизация сосудов, установка кава – фильтров и т.д. Работа с ангиограммами. Схема протокола рентгенологического обследования. П Протоколы рентгенологического обследования больных с заболеваниям сердца и сосудов. *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных лучевых методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения*	ОПК-5, ПК-1
	Тема 4		
	Содержание лекционного курса Лучевая диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата	Основные и специальные методы рентгенологического исследования повреждений и заболеваний костно-суставной системы. Рентгенография в различных проекциях, электрорентгенография, томография, фистулография, ангиография, артрография, остеосцинтиграфия, УЗ исследование, КРТ и МРТ. Показания к их проведению, их информативность. Оформление на исследование. Нормальная рентгеноанатомия костей и суставов, возрастные особенности скелета. Рентгенодиагностика наиболее часто	ОПК-5, ПК-1

		встречающихся заболеваний костей и суставов. Лучевые симптомы и синдромы заболеваний костей и суставов.	
	Содержание темы практического занятия	Анализ результатов лучевого исследования костей. Изменение структуры: остеопороз, атрофия, остеосклероз, гиперостоз, деструкция, деструкция воспалительная, опухолевая и дегенеративно-дистрофическая, остеолиз, остеонекроз, секвестрация, оссифицирующий периостит. Изменение формы, величины, объема кости. Анализ лучевого исследования суставов. Сужение, деформация суставной щели, анкилоз, изменение замыкательной пластинки в виде усиления, истончения, нарушения целостности, деформация суставных отделов костей, их виды, вывихи. Возможности ультразвукового исследования, КРТ и МРТ томографии в диагностике заболеваний и повреждений костей, связок, сухожилий в суставе. Остеосцинтиграфия в диагностике метастазов, первичных опухолей, переломов, преимущество метода. Схема протокола рентгенологического исследования повреждений костей и суставов. *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных лучевых методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения.*	ОПК-5, ПК-1
	Тема 5		
	Содержание лекционного курса Лучевая диагностика заболеваний органов желудочно-кишечного тракта. Лучевая диагностика заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы	Рентгенологические методы исследования пищевода, желудка, кишечника и подготовка больных к исследованию. Рентгеноанатомия органов ЖКТ. Рентгенсемиотика основных заболеваний ЖКТ. РКТ, МРТ, РНД и УЗИ, эндоскопические методы в диагностике заболеваний ЖКТ. Рентгенологические методы диагностики заболеваний печени и желчевыводящих путей. Лучевая анатомия печени, желчного пузыря и желчных протоков. Лучевая диагностика наиболее часто встречающихся заболеваний. Радионуклидные методы исследования гепатобилиарной системы. Радионуклидная диагностика функциональных нарушений желчного пузыря и протоков. Ультразвуковая диагностика печени и желчного пузыря, желчных протоков. Ретроградная холецистопанкреатография, РКТ, МРТ в диагностике заболеваний печени, желчного пузыря и желчных протоков. *Электронная презентация.*	ОПК-5, ПК-1
	Содержание темы практического занятия	Лучевая диагностика заболеваний органов желудчно-кишечного тракта**.** Рентгенодиагностика. Рентгенологические методы исследования пищевода, желудка, кишечника и подготовка больных к ним. Рентгенанатомия органов ЖКТ. Рентген-семиотика основных заболеваний ЖКТ. РКТ,	ОПК-5, ПК-1

		МРТ, РНД и УЗИ, эндоскопические методы в диагностике заболеваний ЖКТ. Форма контроля: Протоколы рентгенологического обследования больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Рентгенологические методы диагностики заболеваний печени и желчевыводящих путей.. Лучевая анатомия печени, желчного пузыря и желчных протоков. Лучевая диагностика наиболее часто встречающихся заболеваний. Радионуклидные методы исследования гепатобилиарной системы. Радионуклидная диагностика функциональных нарушений желчного пузыря и протоков. Ультразвуковая диагностика печени и желчного пузыря, желчных протоков. Ретроградная холецистопанкреатография, РКТ, МРТ в диагностике заболеваний печени, желчного пузыря и желчных протоков. Работа с рентгенограммами и результатами методов визуализации *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных лучевых методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения.*	
	Тема 6		
	Содержание лекционного курса Лучевая диагностика в нефрологии и урологии	Рентгенологические методы, рентгеносемиотика заболеваний органов мочеполовой системы. Радионуклидная диагностика (реносцинтиграфия, нефросцинтиграфия). Радионуклидная семиотика при основных заболеваниях почек. Ультразвуковая диагностика заболеваний органов мочеполовой системы. РКТ, МРТ в нефрологии и урологии.	ОПК-5, ПК-1
	Содержание темы практического занятия	Рентгенологические методы, рентгеносемиотика заболеваний органов мочеполовой системы. Радионуклидная диагностика (реносцинтиграфия, нефросцинтиграфия). Радионуклидная семиотика при основных заболеваниях почек. Ультразвуковая диагностика заболеваний мочеполовой системы РКТ, МРТ в нефрологии и урологии. *Форма контроля: тестовый контроль, описание различных лучевых методов исследования, ситуационные задачи, рефераты, доклады, выступления, сообщения.*	ОПК-5, ПК-1

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

№ п/п	Наименования
1	Рентгенологический архив кафедры по всем разделам дисциплины
2	Архив КТ, МРТ, УЗИ, РНД изображений по всех разделам дисциплины
3	Презентации по разделам, видеофильмы по отдельным разделам дисциплины

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ОПК-5	ПК-1
1.	**Тема 1.** Принципы и методы лучевой диагностики. Физико-технические основы и основные методы лучевой диагностики.	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
2.	**Тема 2.** Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания**.**	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
3.	**Тема 3** Лучевая диагностика заболеваний сердца и сосудов. Интервенционная радиология. Методы эндоваскулярной диагностики и лечения.	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
4.	**Тема 4** Лучевая диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
5	**Тема 5** Лучевая диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта. Лучевая диагностика заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной	Лекция	+	+
		Практическое занятие		+
6	**Тема 6** Лучевая диагностика заболеваний гепатобилиарной системы и поджелудочной железы	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+
7	**Тема 7** Лучевая диагностика в нефрологии и урологии	Лекция	+	+
		Практическое занятие	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-5; ПК-1.

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК-5	**Знать:** принципы получения изображения при современных лучевых методах диагностики – рентгенологического, КТ, МРТ, радионуклидного и ультразвукового; методические основы использования современных методов лучевой диагностики (цифровой рентгенографии, ангиографии, рентгеновской компьютерной томографии, радионуклидной диагностики, ультразвуковых исследований, магнитно-резонансной томографии), технические основы методов лучевой диагностики	Тесты; реферат, доклад, сообщение, выступление	Не владеет информацией об основных принципах получения изображений при лучевых методах исследования, технических основах их получения, в тестах до 70% правильных ответов	Слабо ориентируется в принципах получения изображения при различных методах визуализации, технических основах их получения в тестах до 80% правильных ответов	Хорошо ориентируется в принципах получения изображения при различных лучевых методах диагностики, технических основах их получения в тестах до 90% правильных ответов	Превосходно ориентируется в принципах получения изображения при различных методах визуализации, технических основах их получения, в тестах до 100% правильных ответов
	Уметь: распознать метод лучевого исследования и объяснить физические принципы его получения	Описание лучевых методов визуализации – рентгенограмм, КТ, МРТ, УЗИ, РНД снимков	Не дифференцирует методы лучевой диагностики, не способен объяснить физические основы принципов получения диагностических изображений	Распознает и описывает не более двух модальностей исследования, ошибки в формулировке физических принципов получения диагностических изображений	Хорошо распознает и описывает до3 модальностей исследования, формулировка физических принципов получения диагностических изображений без существенных ошибок	Распознал результаты всех методов лучевого исследования, формулировка физических принципов получения диагностических изображений полная и точная

	Владеть: навыками интерпретации различных методов исследования, методами диагностики острых хирургических заболеваний и неотложной помощи при них, методами диагностики при иных видах патологии различных органов и систем	Ситуационные задачи	Не интерпретирует результаты лучевых методов визуализации по изображению, не решил ситуационную задачу	Распознал результаты различных лучевых методов исследования с ошибками, в том числе при интерпретации ситуационной задачи	Хорошо распознает результаты различных лучевых методов исследования, в ситуационной задаче не сделал заключения или заключение не совсем корректно	Распознал результаты всех методов лучевого исследования, полностью справился с решением ситуационной задачи
ПК-1	**Знать:** диагностические возможности различных методов лучевой диагностики, синдромальную лучевую диагностику заболеваний опорно-двигательного аппарата, органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, пищеварительной, гепатобилиарной, центральной нервной и мочеполовой систем	Тесты; реферат, доклад, сообщение, выступление	Не имеет знаний относительно диагностических возможностей различных методов лучевой диагностики, не разбирается в лучевой семиотике заболеваний органов и систем, в тестах до 70% правильных ответов	Имеет фрагментарные знания относительно диагностических возможностей различных методов лучевой диагностики, лучевой семиотики заболеваний органов и систем в тестах до 80% правильных ответов	Имеет достаточные знания относительно диагностических возможностей различных методов лучевой диагностики, лучевой семиотики заболеваний органов и систем в тестах до 90% правильных ответов	Имеет широкие знания относительно диагностических возможностей различных методов лучевой диагностики, лучевой семиотики заболеваний органов и систем, в тестах до 100% правильных ответов

Уметь: оценивать результаты стандартных рентгенологических и других лучевых методов исследования, определить лучевые признаки неотложных состояний; на основании анамнеза и клинической картины болезни определить показания и противопоказания к лучевому исследованию; по результатам лучевого исследования определить метод, проекцию и анатомическую область; грамотно интерпретировать лучевые изображения при различных видах патологии	Описание лучевых методов визуализации – рентгенограмм, КТ, МРТ, УЗИ, РНД снимков	По результатам лучевого исследования не смог распознать область исследования и радиологические симптомы в протоколе исследования , не выявил показания и противопоказания к проведению метода исследования по полученным диагностическим изображениям	Распознал область исследования, не определил радиологические симптомы поражения в протоколе исследования, не выявил показания и противопоказания к проведению метода исследования по полученным диагностическим изображениям	Хорошо определил область лучевого исследования, полностью составил протокол рентгенологического исследования с указанием лучевой семиотики, не смог сделать заключения или заключение было сделано с некоторыми ошибками, выявил показания и противопоказания к проведению метода исследования по полученным диагностическим изображениям	Правильно определил область исследования, составил и протокол рентгенологического исследования и сделал заключение, определил показания и противопоказания к проведению метода исследования по полученным диагностическим изображениям без критических ошибок
Владеть: алгоритмом выполнения основных диагностических мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях и иных заболеваниях	Ситуационные задачи	Не выявил диагностический алгоритм, не решил ситуационную задачу	Выявленный диагностический алгоритм при интерпретации ситуационной задачи дан с ошибками	Выявленный диагностический алгоритм при интерпретации ситуационной задачи с небольшими замечаниями и неточностями	Выявленный диагностический алгоритм при интерпретации ситуационной задачи дан полно и точно

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

1 уровень – оценка знаний

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

– **тесты**;

Ультразвук – это:

1. звуковые волны с частотой до 20 колебаний в минуту
2. поток отрицательно заряженных частиц
3. электромагнитное излучение, возникающее при торможении частиц (электронов) в электрическом поле атомов
4. электромагнитное излучение, испускаемое телами, температура которых выше абсолютного нуля
5. **волнообразно распространяющиеся колебательные движения частиц упругой среды с частотой выше 20 Кгц**

Томография – метод изучения:

1. бронхиального дерева
2. сосудов легких
3. **структуры легких в исследуемом слое**
4. плевры
5. диафрагмы

МРТ наиболее показана:

1. при заболеваниях связочного аппарата
2. острых нарушениях мозгового кровообращения
3. опухолях мягких тканей
4. воспалительных заболеваниях ЦНС
5. **все вышеперечисленное**

Симптом ниши характерен для:

1. **язвы желудка**
2. объемных образований кишечника
3. панкреатита
4. болезни Гиршпрунга
5. ахалазии кардии

Трапецивидная конфигурация сердечной тени встречается при:

1. **перикардитах**
2. недостаточности митрального клапана
3. стенозе аортального клапана
4. открытом боталловом протоке
5. ничего из перечисленного

Остеоартроз рентгенологически имеет количество стадий:

1. 1
2. 2
3. 3
4. **4**
5. 5

К радионуклидным методам диагностики не относится:
1. ОФЭКТ
2. ПЭТ
3. **сонография**
4. сцинтиграфия
5. ничего из вышепречисленного

Главный рентгенологический симптом перфорации полого органа в ОБП это:
1. симптом арки
2. симптом чаши
3. **симптом серповидного просветления**
4. симптом ниши
5. симптом дефекта наполнения

Количество сегментов правом легком согласно лондонской системе:
1. 7
2. 8
3. 9
4. **10**
5. 11

Остеобластокластома на рентгенограммах характеризуется:
1. наличием остеосклероза
2. **деструкцией и буллезной деформацией кости**
3. остеопорозом
4. вальгусной деформацией кости
5. деструкцией кости без деформации

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

2. Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде и в виде презентации полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.
По усмотрению преподавателя рефераты могут быть представлены на семинарах, а также может быть использовано индивидуальное собеседование преподавателя со студентом по пропущенной теме.

Примеры тем рефератов:

1. КТ и МРТ диагностика заболеваний сердца
2. Рентгенологические методики исследования органов мочеполовой системы
3. УЗИ диагностика объемных образований органов малого таза
4. РКТ семиотика заболеваний легких
5. Физические основы МРТ
6. Рентгенодиагностика заболеваний органов грудной клетки

7. КТ и МРТ семиотика заболеваний поджелудочной железы
8. История лучевой диагностики
9. Методы лучевой визуализации заболеваний печени
10. Лучевая диагностика воспалительных заболеваний суставов

Требования, предъявляемые к реферативному сообщению:

Подготовка реферативного сообщения
Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.
Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.
Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).
Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, последние статистические данные, сводки, справки и т.д.).
Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения (в т.ч. орфографической, пунктуационной, стилистической культуры), владение терминологией; в) соблюдение требований к объёму реферата.

Описание шкалы оценивания:
90–100 баллов ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена рассматриваемая проблема и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
80–89 баллов – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
70–79 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
Менее 70 баллов – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

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

Критерии оценки доклада:
1. Соблюдение регламента (5–7 мин.).
2. Раскрытие темы доклада.
3. Свободное владение содержанием.
4. Полнота собранного теоретического материала.
5. Презентация доклада (использование доски, схем, таблиц и др.).

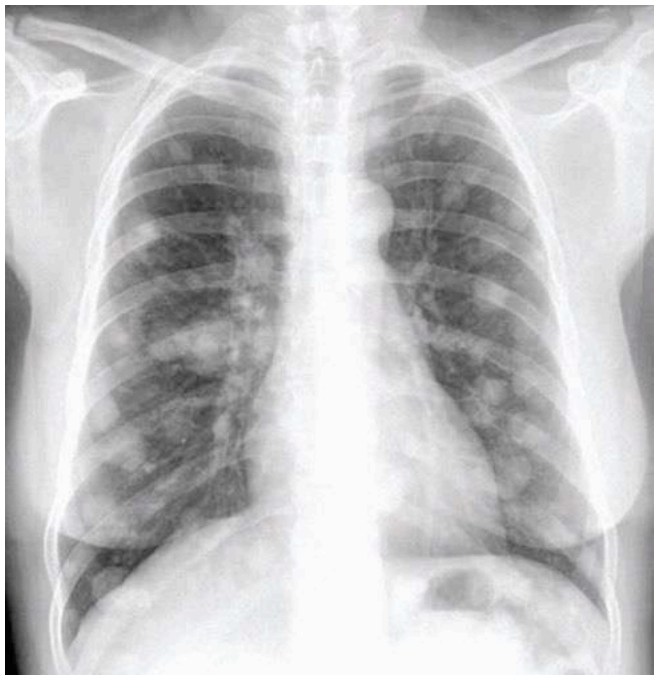
6. Умение соблюдать заданную форму изложения, речь.
7. Краткий вывод по рассмотренному вопросу.
8. Ответы на вопросы слушателей.
9. Качественное содержание и подбор демонстрационного материала.
10. Оформление доклада в виде тезисов.

Описание шкалы оценивания:
За каждый пункт критерия максимально 10 баллов.
Оценка «отлично» - 90–100 баллов – задание выполнено, смысл высказывания раскрыт, сделаны выводы.
Оценка «хорошо» - 80-89 баллов - задание выполнено, смысл высказывания в явном виде не раскрыт, но содержание ответа свидетельствует о его понимании, представлена собственная позиция с аргументацией, сделаны выводы;
Оценка «удовлетворительно» - 70-79 баллов - представлена собственная позиция без пояснения или собственная позиция не представлена, допущены ошибки логического или фактического характера, предпринята попытка сформулировать выводы;
Оценка «неудовлетворительно» - менее 70 баллов - смысл высказывания не раскрыт, содержание ответа не дает представления о его понимании содержание задания не осознано, продукт неадекватен заданию;

2 уровень – оценка умений

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

1. **Описание рентгенограмм (КТ, МРТ, УЗИ, РНД снимков) –** практическое задание, в котором обучающемуся предлагают оценить данные конкретных методов исследования для написания протокола лучевого обследования. Студент самостоятельно интерпретирует наличие различных патологических симптомов при различных методах визуализации, формулирует заключение, выдвигая вывод о норме или патологии на представленных снимках.
   №1



   №2

Критерии оценки:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся при успешном владении методикой чтения различных видов рентгенограмм, методами диагностики заболеваний в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лучевого обследования пациентов

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся при хорошем владении методикой чтения различных видов рентгенограмм, методами диагностики заболеваний, в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лучевого обследования пациентов

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся при недостаточном владении методикой чтения различных видов рентгенограмм, методами диагностики заболеваний в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, навыками поста-новки предварительного диагноза на основании результатов лучевого обследования пациентов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, при фрагментарном владении методикой чтения различных видов рентгенограмм, методами диагностики заболеваний в соответствии с нормативными документами ведения пациентов, навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лучевого обследования пациентов.

3 уровень – оценка навыков

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

1. Решение ситуационных (клинических) задач – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует цель, находит и собирает информацию, анализирует ее, выдвигает гипотезы, ищет варианты решения проблемы, формулирует выводы, обосновывает оптимальное решение ситуации.

Задача №5

Пациент А., 40 лет. Поступила с жалобами на кашель с отделением слизисто-гнойной мокроты, озноб, повышение температуры тела до 38,7 ℃.

Объективно: общее состояние средней тяжести, АД – 128/81 мм рт. ст., ЧСС - 80 уд/мин, ЧДД – 19 в мин. При аускультации со стороны правой половины грудной клетки в нижних отделах выслушивается ослабление везикулярного дыхания, крепитация.

Пациенту была проведена рентгенография органов грудной.

Задания:

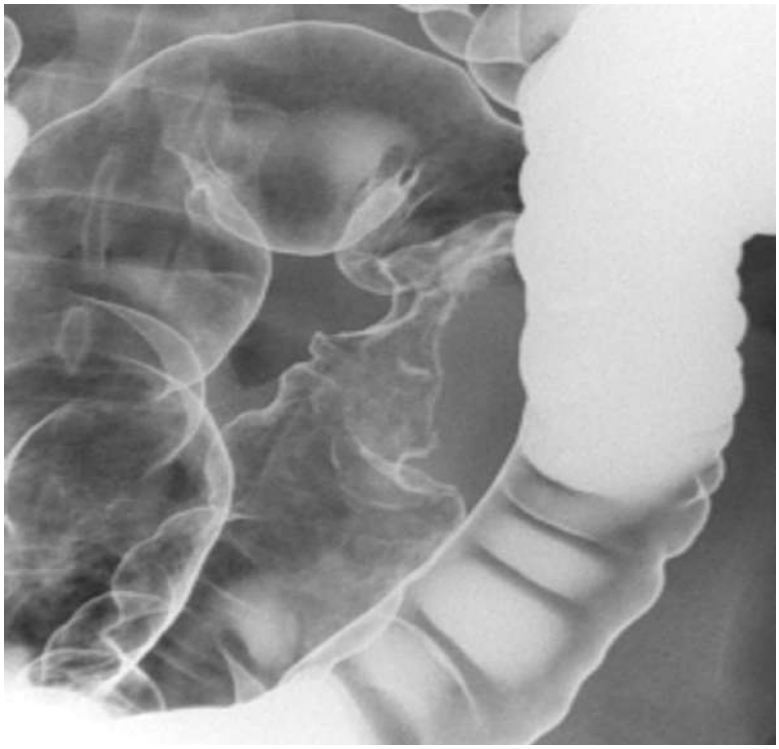
1. Опишите рентгенограмму и дайте заключение, учитывая клинические данные.
2. Назначьте дополнительные методы обследования, если в них есть необходимость.

Задача 15

Пациент Р., 60 лет. Жалобы на потерю массы тела, общую слабость.
Объективно: состояние удовлетворительное, отмечается бледность кожных покровов**.**
Реакция Грегерсена – положительная.

Пациенту было проведено рентгенологическое исследование.
Задания:

1. Опишите результаты исследования области сигмовидной кишки и дайте заключение, учитывая клинические данные.
2. Назначьте дополнительные методы обследования, если в них есть необходимость.



Описание шкалы оценивания:
Оценка «отлично» - 90-100 баллов - выставляется студенту, если были продемонстрированы комплексная оценка предложенной клинической ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильная постановка диагноза.
Оценка «хорошо» - 80-89 баллов - выставляется студенту, если были продемонстрированы комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильная постановка диагноза; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога;
Оценка «удовлетворительно» - 70-79 баллов - выставляется студенту, если были продемонстрированы затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога;
Оценка «неудовлетворительно» - менее 70 баллов выставляется студенту, если были продемонстрированы неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильная постановка диагноза.

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

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

академической группе или преподавателем, ответственным за виды учебной деятельности обучающихся..

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

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

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

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

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

70-79 (удовлетворительно):

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

80-89 (хорошо):

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

90-100 (отлично):

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

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

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.html	-	ЭБС Консультант студента
2	Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429891.html	-	ЭБС Консультант студента

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -	-	ЭБС Консультант студента

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429907.html		
2	Маркина Н.Ю., Ультразвуковая диагностика [Электронный ресурс] / Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; под ред. С. К. Тернового. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3313-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433133.html		ЭБС Консультант студента
3	Атлас лучевой анатомии человека [Электронный ресурс] / Филимонов В.И., Шилкин В.В., Степанков А.А., Чураков О.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413616.html	-	ЭБС Консультант студента
4	Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебное пособие / Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427200.html	-	ЭБС Консультант студента
5	Морозов С.П., Мультиспиральная компьютерная томография [Электронный ресурс] / Под ред. С.К. Тернового - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1020-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410202.html		ЭБС Консультант студента

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал «Лучевая диагностика и терапия»
2.	Журнал «Радиология практика»
3.	Журнал «Вестник рентгенологии и радиологии»

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

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

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

3. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № Д-4479 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018г. Срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018г. http://www.studentlibrary.ru

4. Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100

5. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. http://www.rosmedlib.ru

6. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018. http://elibrary.ru

7. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX. Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № SIO – 539/2018 от 27.04.2018г. Срок доступа: 08.05.2018г.-10.05.2019г. http://elibrary.ru

8. Электронная база данных ClinicalKey. Договор № Д-4480 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 4/ЭлА/2018. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018 с ООО «Эко-Вектор Ай-Пи». www.clinicalkey.com

9. Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. www.scopus.com

10. Медицинская газета. Правообладатель: ЗАО «Медицинская газета». Договор № 335 от 01.03.2018г. Срок доступа: 01.03.2018 – 29.02.2019 http://www.mgzt.ru

11. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

12. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г. Срок доступа 05.11.2012– бессрочно, http://arch.neicon.ru/xmlui/

13. Polpred.com Обзор СМИ – электронный архив публикаций деловых изданий и информагентств. Соглашение от 15 ноября 2017г. Правообладатель: ООО «ПОЛПРЕД Справочники». Доступ до 15 октября 2019г. http://polpred.com

14. Электронные ресурсы ebook Collection – 28 экз. (Ebsco Publishing). Правообладатель: компания Ebsco Publishing, эксклюзивный дистрибьютор компании Ebsco Publishing – НП НЭИКОН. Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., http://search.ebscohost.com

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

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме. По каждой теме практического занятия для студентов на кафедре имеются методические указания, в которых определены цели и задачи освоения темы, контрольные тесты по теме. Зачетные занятия по модулям проходят в режиме тестирования, решения ситуационных задач и протоколирования изображений

различных методов визуализации в основном рентгенограмм. Для этого на кафедре имеются архивы изображений (Рентгенограммы, КТ, МРТ, УЗИ).

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

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

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

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

Лучевая диагностика	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №2 **Оснащение:** Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, Проектор Panasonic PT-VX425NE, Ноутбук Lenovo G5030,	420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д. 6/30
	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №8 (учебно-методический блок) **Оснащение:** Столы, стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, ноутбук DELL, ноутбук ASUS, телевизор LG, негатоскоп	420061, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д. 138, ГАУЗ РКБ МЗ РТ
	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа (лучевой корпус) **Оснащение:** Стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, ноутбук DELL, телевизор LG, негатоскоп	420061, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, д. 138, ГАУЗ РКБ МЗ РТ
	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа **Оснащение:** Стулья для обучающихся; стол, стул для преподавателя, доска, ноутбук DELL, проектор, негатоскоп	420034, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Декабристов, д. 125а
	Помещение для самостоятельной работы	420012, Республика

	к.202, 204 - читальный зал открытого доступа **Оснащение:** Столы, стулья для обучающихся; компьютеры	Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49-

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

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

_____
«___» _____ 20___ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения очная

Факультет педиатрический

Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии

Курс 3 – 4

Семестр 6 - 7

Лекции 30 часов

Практические занятия 72 часа

Самостоятельная работа 42часа

Зачет в 6 семестре

Экзамен в 7 семестре 36 часов

Всего 180 часов, зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 5

2021 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
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Баширов Ф.В.

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

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

Ассистент кафедры
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Маркосян В.А.

Ассистент кафедры
оперативной хирургии и топографической анатомии _____ Соколов М.Е.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры топографической анатомии и оперативной хирургии «___» _____ 202__ года протокол № _____.

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

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «___» _____ 202__ года (протокол № ____)

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	ассистент	Маркосян В.А.
Преподаватель кафедры	ассистент	Соколов М.Е.

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

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

Задачи изучения дисциплины:

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

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

1) способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4)
В результате освоения ОК–4 обучающийся должен:
Знать методы исследования тела человека
Уметь препарировать тело человека
Владеть анализом и описанием препарированного тела человека

2) готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7)
В результате освоения ОПК–7 обучающийся должен:
Знать: топографическую анатомию человека
Уметь: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности
Владеть: методами формирования системного подхода к анализу медицинской информации

3) способностью к оценке морфофункциональных физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9)
В результате освоения ОПК–9 обучающийся должен:
Знать: Разновидности и принципы работы медицинской аппаратуры.
общий принцип послойного строения человеческого тела;
топографическую анатомию конкретных областей;
возрастные особенности строения, формы и положения органов;
клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых мест брюшной стенки;
Уметь:
пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;

выполнять на учебном материале послойное разъединение мягких тканей, завязывание узлов, послойное зашивание раны, снятие кожных швов.
Владеть: Компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.
медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами

4) готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)
В результате освоения ПК–11 обучающийся должен:
Знать: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека;
показания, технику выполнения простых экстренных хирургических вмешательств: хирургический инструментарий.
Уметь: пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.
Владеть: выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные хирургические приемы и операции

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана. Оперативная хирургия и топографическая анатомия изучается студентами медицинских вузов и факультетов на III и IV курсах. Оперативная хирургия и топографическая анатомия – это учебная дисциплина, включающая две органически взаимосвязанные части. Оперативная хирургия – наука о законах и технике производства хирургических операций. Топографическая анатомия является прикладной наукой, объединяющей в себе теорию и практику медицины, которая изучает взаимное расположение и взаимоотношение органов и тканей по областям тела человека.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Топографическая анатомия 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.

Дисциплина «Топографическая анатомия и оперативная хирургия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин:

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

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

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «топографическая 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 «топографическая 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 5 зачётных единиц (ЗЕ), 180 академических часов.

Вид промежуточной аттестации – экзамен.

3.1. Объём учебной дисциплины и виды учебной работы

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа	Зачет	Экзамен
	Лекции	Практические занятия			
180	30	72	42		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	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость	Формы текущего контроля

		(в часах)	(в часах)			успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ занят		
1.	Раздел 1. Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии	**10**	**2**	**4**	**4**	Собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
2.	Раздел 2. Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота	**36**	12	14	10	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
3.	Раздел 3. Топографическая анатомия и оперативная хирургия таза	**16**	4	6	6	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
4.	Раздел 4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди	**10**	2	4	4	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
5	Раздел 5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи.	**12**	2	4	6	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
6	Зачет					
7	Раздел 6. Топографическая анатомия и оперативная хирургия конечностей	**34**	4	24	6	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный опрос, решение ситуационных задач
8	Раздел 7. Топографическая анатомия и оперативная	**26**	4	16	6	Компьютерное тестирование, собеседование по препарату, устный

	хирургия головы					опрос, решение ситуационных задач
9	Экзамен	**36**				
	ВСЕГО:	**180**	**30**	**72**	**42**	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1.	Введение. Предмет и задачи топографической анатомии и оперативной хирургии. Рассечение и сшивание тканей	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
1.	**Тема 1.1**		
	Вводная лекция	Методы, используемы в топографической анатомии, оперативная хирургия - учение о принципах и технике операций, хирургическая терминология.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
	Вводное практическое занятие. Вязание узлов. Рассечение и сшивание тканей.	Предмет оперативная хирургия и топографическая анатомия. Вязание узлов: простого, морского, хирургического руками и инструментами. Рассечение и сшивание тканей: наложение швов на кожу.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
	Раздел 2.	Топографическая анатомия и оперативная хирургия живота	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
2.	**Тема 2.1.**	Топография переднебоковой стенки живота. Герниология	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
	Лекция: Топография переднебоковой стенки живота. Герниология	Границы, деление на области, послойная топография, строение влагалища прямой мышцы, пахового и бедренного каналов. Лапаротомия Классификация грыж живота. Оперативный доступ, обработка грыжевого мешка и пластика грыжевых ворот при паховых, бедренных и пупочных грыжах. Грыжесечение при ущемлённой грыже.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
	Практическое занятие: Топографическая анатомия и оперативная хирургия передней брюшной стенки. Грыжи и грыжесечения	Изучается топографическая анатомия передней стенки живота на трупе, таблицах, слайдах. Наружные ориентиры. Деление передней брюшной стенки на 9 областей, послойное строение областей. Кровоснабжение, иннервация передней брюшной стенки. Топография пахового и бедренного каналов. Анатомия слабых мест передней брюшной стенки Классификация грыж, техника	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11

		грыжесечения при паховых, бедренных и пупочных грыжах, особенности грыдесечения при вправимых и ущемленных, врождённых и приобретенных грыжах	
3	**Тема 2.2.**		
	Лекция: Топография органов брюшной полости. Кишечные швы, резекция кишки	Сумки, каналы и пазухи брюшной полости, распространение патологического содержимого. Классификация кишечных швов. Резекция кишки: обработка брыжейки, формирование культей, анастомоз «бок в бок», анастомоз «конец в конец» Классификация кишечных швов. Резекция кишки: обработка брыжейки, формирование культей, анастомоз «бок в бок», анастомоз «конец в конец»	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
	Практическое занятие: Ход брюшины, большой и малый сальник, сумки, карманы, каналы и синусы брюшной полости. Верхний этаж брюшной полости	Изучается на таблицах, влажном анатомическом препарате брюшина. Ее подразделение на пристеночный и органный листки. Формирование большого и малого сальников. Отношение органов к брюшине. Подразделение брюшной полости на 2 этажа. Формирование сумок, синусов, каналов, карманов, выворотов брюшины и их клиническое. Изучается на таблицах, влажном анатомическом препарате органы верхнего этажа брюшной полости. Границы верхнего этажа. Желудок, его отделы, строение стенки, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация. 12п.к., ее отделы, строение стенки, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация. Поджелудочная железа ее отделы, отношение к брюшине, кровоснабжение, протоки, понятия о ее микротопографии. Печень, отношение к брюшине, связочный аппарат, кровоснабжение, внепеченочные желчные протоки, схема Куино. значение.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
4	**Тема 2.3.**		
	Лекция: Операции на желудке	Гастрорафия, гастротомия, гастростомия, гастроэнтеростомия, резекция желудка, ваготомия с дренирующими операциями.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
	Практическое занятие: Топографическая анатомия живота Нижний этаж брюшной полости. Забрюшинное	Изучается на таблицах, влажном анатомическом препарате органы нижнего этажа брюшной полости. Границы нижнего этажа. Тонкая кишка, деление на тощую и подвздошную кишку. Отношение к	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11

	пространство	брюшине, кровоснабжение и иннервация. Строение стенки. Отличительные признаки тощей кишки от подвздошной. Схема Монкса. Толстая кишка, деление на отделы. Отношение к брюшине, кровоснабжение и иннервация. Строение стенки. Отличительные признаки отделов толстой кишки. Илеоцекальный угол. Червеобразный отросток, его отношение к брюшине, варианты положения, строение стенки, кровоснабжение. Почки. Строение, кровоснабжение, иннервация. Капсулы почки. Топография ворот почки. Мочеточник. Строение, деление на отделы, взаиморасположение с подвздошными сосудами. Послойное строение поясничной области.	
5	**Тема 2.4.**		
	Лекция: Операции на печени и желчевыводящих путях	Топография печени, схема Куино, оперативные доступы, шов печени, резекция печени, холецистэктомия, холедохотомия, холедоходуоденостомия., лапараскопическая холецистэктомия	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
	Практическое занятие: Основы операций на органах желудочно-кишечного тракта. Операции на желудке, тонкой и толстой кишке	Оперативные доступы к органам живота и их топографоанатомическое обоснование. Кишечные швы. Определение и требования к кишечным швам. Классификация (по отношению к стенкам, по шовному материалу, по технике). Хирургический инструменты, применяемые для операций на кишечнике. Шов Ламбера, Пирогова, кисетный, Z-шов, Альберта, Шмидена. Патофизиология 2-х и 3-х рядного шва. Продольная и поперечная энтеротомия. Энтероррафия. Пункция полого органа желудочно-кишечного тракта. Приобретение умений на анатомическом материале по нанесению и ушиванию раны тонкой кишки, наложению соустья "конец в конец", по формированию кишечной культи, наложению соустья "конец в бок" и "бок в бок". Оперативные доступы к желудку. Гастротомия в широком и узком отделах желудка. Гастрорафия. Оперативное лечение язвенной болезни желудка: ушивание перфоративной язвы желудка, резекция желудка по Б-1 и Б-2 и их модификации, ваготомия (стволовая, селективная и ультраселективная), операции, дренирующие желудок. Желудочно-тощекишечные соустья.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11

6	**Тема 2.5.**		
	Лекция: Топография забрюшинного пространства. Операции на почках и мочевыводящих путях	Топография поясничной области, почки, почечной ножки, забрюшинные клетчаточные пространства. Пиелотомия, пиелостомия, нефротомия, нефростомия, нефрэктомия, нефропексия, уретеротомия.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
	Практическое занятие: Оперативная хирургия живота: операции на печени, органах забрюшинного пр-ва	Пищеприёмная еюностомия, илеостомия, аппендэктомия, гемиколэтомия, каловый свищ и протиаоестественный задний проход, резекция сигмовидной кишки по Микуличу и по Грекову. Оперативные доступы к печени. Временная и окончательня остановка кровотечения при повреждениях печени. Типичная и атипичная резекции печени. Операции на внпеченочных желчных путях: холеходотомия, холецистэктомия, холеходуоденостомия, холецистодуоденостомия, гепатикодуоденостомия. Оперативные доступы к почкам и мочеточникам. Пиелотомия и пиелоррафия. Нефрэктомия. Уретеротомия и уретероррафия. Пластические операции на мочеточниках. Паранефральная новокаиновая блокада	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
Модуль 2			
	Раздел 3.	Топография таза. Операции на органах таза	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
7	**Тема 3.1.**	Топография таза.	
	Лекция: Топография таза. Операции на органах таза	Три этажа таза. Пункция, высокое сечение мочевого пузыря, цистостомия, аденомэктомия, пункция заднего свода, операция при трубной беременности, надвлагалищная ампутация, экстирпация матки, перевязка геморроидальных узлов, ампутация, резекция и экстирпация прямой кишки. Атрезия заднего прохода.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
	Практическое занятие: Топографическая анатомия таза (стенки)	Изучается топография малого таза мужчин и женщин на трупах, таблицах и слайдах. Таз, его границы и внешние ориентиры, деление на таз большой и малый. Половые и возрастные различия. Стенки таза, диафрагма и мочеполовая диафрагма. Отверстия и каналы стенок и дна таза. Ход брюшины в малом тазу, половые отличия. Деление малого таза на этажи. Клетчаточные пространства малого таза и их связь с др. клетчаточными пространствами. Клинические аспекты. Кровоснабжение, иннервация, Лимфоотток.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11

	Практическое занятие: Топографическая анатомия органов малого таза и промежности	Изучаются: мочевой пузырь, мочеточники, уретра, прямая кишка, строение стенок, кровоснабжение, иннервация. Матка, ее придатки, предстательная железа, семенные пузырьки, семявыносящие протоки. Границы промежности, строение женской и мужской промежности, деление на треугольники. Клетчаточные пространства и сосудисто-нервные пучки промежности. Наружные половые органы.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
8	**Тема 3.2.**	Операции на органах малого таза	
	Практическое занятие: Операции на органах малого таза	Изучаются на таблицах, слайдах и выполняются на трупе: доступы к органам малого таза. Пункция, катетеризация, высокое сечение мочевого пузыря, антирефлюксные операции на мочеточниках, ушивание раны мочевого пузыря. Операции при трубной беременности, удаление придатков матки, ампутация и экстирпация матки. Операции на прямой кишке при геморрое, ее выпадении и свищах, промежностная и брюшно-промежностная проктопластики. Операции при аденоме и раке предстательной железы, крипторхизме и водянке яичек, фимозе и парафимозе. Ректоскоп и цистоскоп	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
Модуль 3			
	Раздел 4.	Топография груди, операции на органах груди.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
9	**Тема 4.1**	Топография груди	
	Лекция: Топография груди. Топография плевры и легких. Пневмоторакс Операции на молочной железе и органах грудной полости.	Границы и облаяти груди. Топография межрёберного промежутка. Кровоснабжение и лимфоотток от молочной железы. Мастотомия, мастэктомия Топография плевры и лёгких, пункция и дренирование плевральной полости. Виды пневматоракса и тактика его лечения. Сегментэктомия, лобэктомия, пульмонэктомия. Оперативные доступы к сердцу. Ушивание раны сердца. Аортокоронарное шунтирование. Комиссуротомия. Пластика дефектов межпредсердной и межжелудочковой перегородки.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
	Практическое занятие: Топографическая анатомия груди	На таблицах и анатомическом препарате изучаются: границы, наружные ориентиры и области груди, индивидуальные различия. Разбор	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11

		понятий: грудная стенка, грудная клетка, грудная полость, плевральная полость, средостение. Проекция плевры и органов грудной полости на грудную стенку. Молочная железа (строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток, вариационная анатомия). Послойное строение грудной стенки по областям. Топография межреберья. Плевральная полость и ее синусы. Строение, кровоснабжение, иннервация легких и лимфоотток. Топография корня легких. Средостение (верхнее, переднее, среднее и заднее). Топография вилочковой железы, сердца и перикарда, сосудов выходящих и впадающих в камеры сердца, диафрагмальных нервов. Топография пищевода, трахеи, блуждающих нервов, нисходящей аорты и ее ветвей. Фасциальные и клетчаточные пространства шеи и их вязь с пространствами соседних областей	
10	**Тема 4.2.**	Операции на грудной стенке и органах груди.	
	Практическое занятие: Операции на грудной стенке и органах груди.	Первичная хирургическая обработка ран грудной стенки. Операции на молочной железе (вскрытие интра- и ретромаммарных абсцессов, секторальная резекция железы, радикальная мастэктомия). Виды пневмо- и гидроторакса и их лечение (пункция плевры, дренирование плевральной полости активное и пассивное). Эмпиема плевры и ее лечение (торакопластика, торакоскопия). Пульмонэктомия, лобэктомия, сегментэктомия. Доступы к сердцу и операции не нем (пункция перикарда, ушивание раны сердцаПонятия об аппарате "искусственное сердце" и экстракорпоральном кровообращении.)	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
Модуль 4			
	Раздел 5.	Топография шеи, операции на органах шеи	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
	Лекция: Топография шеи, операции на органах шеи	Медиальный треугольник шеи, послойная топография подподъязычной области. Трахеотомия, коникотомия. Перевязка общей сонной и наружной сонной артерий. Оперативное лечение кривошеи. Латеральный треугольник шеи, послойная топография и треугольники наддподъязычной области. Перевязка	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11

		подключичной артерии, пункция и катетеризация подключичной вены. Анестезии плечевого и шейного сплетений. Вагосимпатическая блокада. Атрезия пищевода.	
	Практическое занятие: Топографическая анатомия шеи	С использованием таблиц и слайдов изучают границы, внешние ориентиры, области шеи, индивидуальные различия. Надподьязычная область и ее треугольники. Медиальный и латеральный треугольники подподъязычной области шеи, их деление на сонный, лопаточно-трахейный, лопаточно-ключичный, лопаточно-трапецевидный, лестнично-позвоночный треугольники. Фасции шеи, межфасциальные и клетчаточные пространства. Послойное строение шеи. На таблицах, анатомических препаратах изучаются: гортань, трахея, глотка, пищевод, щитовидная, паращитовидные железы, лимфатическая система шеи. Топографическая анатомия главного сосудисто-нервного пучка шеи: проекционная линия, деление, отличительные признаки наружной и внутренней сонных артерий, ветви наружной сонной артерии. Пути коллатерального кровотока. Плечевое и шейное сплетения (формирование, ветви и их топография).	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
18	**Тема 5.2.**	Операции на органах шеи	
	Практическое занятие: Операции на органах шеи	Трахеотомия, коникотомия. Перевязка общей сонной и наружной сонной артерий. Оперативное лечение кривошеи. Перевязка подключичной артерии, пункция и катетеризация подключичной вены. Анестезии плечевого и шейного сплетений. Вагосимпатическая блокада. Атрезия пищевода.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
Модуль 5			
	Раздел 6.	Топография конечностей. Операции на конечностях	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
11	**Тема 6.1.**	Топография верхней конечности	
	Лекция: Топография конечностей. Операции на сосудах, нервах, сухожилиях Остеосинтез в травматологии	Перевязка сосудов в ране и на протяжении. Шов сосуда, невролиз нейроррафия, шов сухожилия. Накостный, интрамедуллярный и внеочаговый остеосинтез	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
	Практическое занятие: Топография верхней	Изучается топография верхней конечности на анатомических препаратах.	ОК 4 ОПК 7

	конечности	Используются таблицы и слайды. Границы, внешние ориентиры и деление на области. Топография надплечъя, подмышечной ямки, плеча, локтевого сгиба, предплечья, кисти. Костная основа, суставы и их характеристика, капсула, связки, синовиальные завороты и сумки. Мышцы, синовиальные влагалища, иннервация и кровоснабжение. Каналы плеча, предплечья, запястья. Послойное строение областей. Топография сосудисто-нервных пучков и их проекция. Симптомы повреждения лучевого, локтевого, срединного, мышечно-кожного и подмышечного нервов. Пути распространения гноя, коллатеральное кровоснабжение.	ОПК 9 ПК 11
12	**Тема 6.2.**	Топография нижней конечности	
	Лекция: Ампутации и экзартикуляции.	Классификация ампутаций, обработка элементов культи.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
	Практическое занятие: Топография нижней конечности	Изучается топография нижней конечности на анатомических препаратах. Используются таблицы и слайды. Границы, внешние ориентиры и деление на области. Топография бедра и области коленного сустава, голени, области голеностопного сустава, стопы. Костная основа, суставы и их характеристика, капсула, связки, синовиальные завороты и сумки. Мышцы, их функция, иннервация и кровоснабжение. Топографоанатомические образования (бедренный треугольник, передняя борозда, широко-приводящий канал, подколенная ямка, ямка Жобера) Послойное строение областей. Топография сосудисто-нервного пучка и его проекция. Симптомы повреждения бедренного, седалищного, запирательного, большеберцового и малоберцовых нервов. Пути распространения гноя, коллатеральное кровоснабжение	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
13	**Тема 6.3.**	Операции на конечностях	
	Практическое занятие: Операции на конечностях	Хирургический инструментарий для операций на конечностях. Принципы первичной хирургической обработки ран конечностей. Операции на кровеносных сосудах: временная и окончательная остановка кровотечений. Сосудистый шов Карреля и Морозовой. Операции при варикозной болезни аневризмах сосудов. Микрохирургия сосудов.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11

		Операции на нервах: блокады нервов, шов нерва, невролиз. Операции на сухожилиях: шов сухожилий, тендотомия и тендопластика. Операции на суставах: пункция плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного, голеностопного суставов. Резекция, артродез, артрориз, артропластика. Ампутации и экзартикуляции. Общие принципы ампутаций: расчет длины лоскута, обработка кровеносных сосудов, нервов, костей. Порочная культя. Ампутации на уровне плеча, предплечья, пальцев кисти, бедра, голени, стопы, пальцев стопы. Принципы протезирования. Принципы лечения остеомиелита, флегмон конечностей	
Модуль 6			
	Раздел 7.	Топография головы. Трепанация черепа, операции на лице.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
14	**Тема 7.1**	Топография мозгового черепа.	
	Лекция: Топография мозгового черепа. Операции на мозговом черепе	Топография лобно-теменно-затылочной и височной областей. ПХО ран мозгового черепа. Трепанации черепа	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
	Практическое занятие: Топографическая анатомия мозгового отдела головы	Изучаются границы, наружные ориентиры, деление на лицевой и мозговой отделы, индивидуальные различия. Мозговой отдел, области мозгового отдела, послойное строение областей. Клиническое значение. Наружное и внутреннее основание черепа, отверстия на основании черепа. Черепные нервы с симптомами их повреждения, морфологическое обоснование симптомов повреждений. Головной мозг (полушария, доли, борозды и извилины), оболочки. Артериальное кровоснабжение и венозный отток (система синусов, их связь с венами мягких тканей головы. Циркуляция ликвора. Схемы Кренляйна, Егоровой, треугольник Шипо. Анатомия врожденных мозговых грыж.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
15	**Тема 7.2.**	Топографическая анатомия лицевого отдела головы	
	Лекция: Области и клетчаточные пространства лица. Операции на лице и сосцевидном отростке	Околоушно-жевательная, щечная области, подвисочная и крылонёбная ямки, челюстно-крыловидное, межкрыловидное и височно-крыловидное пространства. Полость рта, подчелюстной и подподбородочный треугольники. Полость	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11

		носа с придаточными пазухами, операция Янсена-Риттера, Колдуэлл-Люка, сосцевидная. Область, треугольник Шипо, антротомия	
	Практическое занятие: Топографическая анатомия лицевого отдела головы	Лицевой отдел, области лицевого отдела, послойное строение областей. Клиническое значение. Вариационная морфология мягких тканей лицевого отдела. Область носа и придаточные пазухи. Область рта (язык, зубы, лимфатическое кольцо Пирогова-Вальдейера, дно полости рта). Щечная область. Глубокая область лица. Околоушно-жевательная, подглазничная и подподбородочная области. Клетчаточные пространства областей. Проекционные точки и линии кровеносных сосудов, выводного протока околоушной слюнной железы	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11
16	**Тема 7.3.**	Трепанация черепа. Операции на лице	
	Практическое занятие: Операции на своде черепа, лице и сосцевидном отростке	Трепанации (показания, техника и инструментальное обеспечение). Костно-пластическая и резекционная трепанации. Первичная хирургическая обработка проникающих ран головы. Временная и окончательная остановка кровотечений при повреждениях мягких тканей, костей головы, сосудов твердой мозговой оболочки, сосудистой оболочки. Трепанация сосцевидного отростка. Первичная хирургическая обработка ран лица. Разрезы при гнойниках. Операции на лобной и верхнечелюстной пазухах. Операции при раке языка. Резекция верхней и нижней челюсти. Вскрытие гнойников глубоких клетчаточных пространств. Элементы пластической хирургии лица.	ОК 4 ОПК 7 ОПК 9 ПК 11

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

№ п/п	Наименования
1.	Сухие и влажные анатомические препараты.
2.	Набор хирургических инструментов рассечения и сшивания тканей.
3.	Набор хирургических инструментов для кишечных швов.
4.	Эндохирургическая стойка и набор эндохирургических инструментов.
5.	Муляжи пахового и бедренного каналов для демонстрации способов грыжесечения
6.	Баширов Ф.В. и др. Указания для самоподготовки к лабораторным занятиям по оперативной хирургии для студентов лечебного факультета (методическое пособие), Казань, 2010, 39 с.
7.	Баширов Ф.В., Фахрутдинов И.М. Оперативная хирургия грыж переднебоковой стенки живота. Казань, 2010, 50 стр.

8.	Черепные нервы. уч.-метод пособие для самостоятельной работы студентов
9.	Баширов Ф.В. Операции на толстой кишке (аппендэктомия), (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011
10.	Баширов Ф.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бедренных грыж, (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011
11.	Баширов Ф.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия паховых грыж, (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011
12.	Баширов Ф.В. Топографическая анатомия и оперативная хирургия пупочной грыжи, грыжи белой линии живота, послеоперационной вентральной грыжи, (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011
13.	Красильников Д.М. Острый аппендицит (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011
14.	Черепные нервы. (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011
15.	Хасанов А.А., Биккинеев Ф.Г. Кесарево сечение. (Электронный ресурс) учебно-электронное издание Казань, КГМУ, 2011
16.	Баширов Ф.В. и др. Topotest 2, Электронное пособие, Казань, 2010

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)				
			ОК– 4	ОПК-7	ОПК– 9	ПК-11
Модуль 1						
1.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия.	Вводная лекция	+	+	+	-
		Вводное практическое занятие. Вязание узлов. Рассечение и сшивание тканей.	+	+	–	+
2.1.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия живота	Лекция: Топография переднебоковой стенки живота. Герниология	+	+	+	+
		Практическое занятие: Топографическая анатомия и оперативная хирургия передней брюшной стенки. Грыжи и грыжесечения	–	-	+	+
2.2.		Лекция: Топография органов брюшной полости. Кишечные швы, резекция кишки	+	+	+	+
		Практическое занятие: Ход брюшины, большой и малый сальник, сумки, карманы, каналы и синусы брюшной полости. Верхний этаж брюшной полости	–	+	+	+
2.3.		Лекция: Операции на желудке	+	+	+	+
		Практическое занятие: Топографическая анатомия живота Нижний этаж брюшной полости. Забрюшинное пространство	+	+	+	-
2.4.		Лекция: Операции на печени и желчевыводящих путях	+	+	+	+
		Практическое занятие: Основы операций на органах желудочно-кишечного тракта. Операции на желудке, тонкой и толстой кишке	+	+	+	+
2.5.		Лекция: Топография забрюшинного пространства. Операции на почках и мочевыводящих путях	+	+	+	+
		Практическое занятие: Оперативная хирургия живота: операции на печени, органах забрюшинного пр-ва	+	+	+	+

Модуль 2						
3.1.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия таза	Лекция Топография таза. Операции на органах таза	+	+	+	+
		Практическое занятие: Топографическая анатомия таза (стенки)	+	+	+	+
		Практическое занятие: Топографическая анатомия органов малого таза и промежности	+	+	+	+
3.2.		Практическое занятие: Операции на органах малого таза	+	+	+	+
Модуль 3						
4.1.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия груди	Лекция: Топография груди. Топография плевры и легких. Пневмоторакс Операции на молочной железе и органах грудной полости.	+	+	+	+
		Практическое занятие: Топографическая анатомия груди	+	+	+	+
4.2.		Практическое занятие: Операции на грудной стенке и органах груди.	+	+	+	+
Модуль 4						
5.1.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия шеи.	Лекция: Топография шеи, операции на органах шеи	+	+	+	+
		Практическое занятие: Топографическая анатомия шеи	+	+	+	+
7.2		Практическое занятие: Операции на органах шеи	+	+	+	+
Модуль 5						
6.1.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия конечностей	Лекция: Топография конечностей. Операции на сосудах, нервах, сухожилиях Остеосинтез в травматологии	+	+	–	+
		Практическое занятие: Топография верхней конечности	+	+	+	+
6.2.		Лекция: Ампутации и экзартикуляции.	+	+	+	+
		Практическое занятие: Топография нижней конечности	+	+	+	+
6.3.		Практическое занятие: Операции на конечностях	+	+	+	+
Модуль 6						
7.1.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы.	Лекция: Топография мозгового черепа. Операции на мозговом черепе	+	+	+	+
		Практическое занятие: Топографическая анатомия мозгового отдела головы	+	+	+	+
7.2.		Лекция: Области и клетчаточные пространства лица. Операции на лице и сосцевидном отростке	+	+	+	+
		Практическое занятие: Топографическая анатомия лицевого отдела головы	+	+	+	+
7.3.		Практическое занятие: Операции на своде черепа, лице и сосцевидном отростке	+	+	+	+

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; 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)
ОК 4	**Знать:** 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.
	Уметь: 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

	Владеть: 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 описания препарированного тела человека.
ОПК 7	**Знать:** 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 о топографической анатомии человека
	Уметь: 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.

	Владеть: 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 т	Успешно и систематически применяет и знает методы формирования системного подхода к анализу медицинской информации
ОПК 9	**Знать:** Разновидность и принципы работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.	тесты, собеседование по препаратам	Имеет фрагментарные знания о разновидности и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.	Имеет общие, но не структурированные знания о разновидности и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы в знаниях о разновидности и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.	Имеет сформированные систематические знания о разновидности и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами

	Уметь: Пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания	Частично умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	В целом успешно умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	Сформированное умение пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами
	Владеть: Компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания, решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным применением навыков к работе с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки работы с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.	В целом обладает устойчивым навыком работы с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.	Успешно и систематически применяет развитые навыки работы с компьютерной техникой, некоторыми видами хирургической аппаратуры.

ПК 11	**Знать:** анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека; показания, технику выполнения простых экстренных хирургических вмешательств: хирургический инструментарий.	тесты, собеседование по препаратам	Имеет фрагментарные знания об анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностях строения и развития здорового и больного человека; разновидности и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.	Имеет общие, но не структурированные знания об анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностях строения и развития здорового и больного человека; разновидности и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностях строения и развития здорового и больного человека; разновидности и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.	Имеет сформированные систематические знания об анатомо-физиологических, возрастно-половых и индивидуальных особенностях строения и развития здорового и больного человека; разновидности и принципах работы с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами.

	Уметь: пользоваться общим и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания	Частично умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	В целом успешно умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	Сформированное умение пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами

	Владеть: выполнять на биологическом (учебном) материале отдельные хирургические приемы и операции	тесты, собеседование по препаратам, индивидуальные задания, решение ситуационных задач	Обладает фрагментарным применением навыков в работе на биологическом (учебном) материале отдельных хирургических приемов и операций Частично умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки в работе на биологическом (учебном) материале отдельных хирургических приемов и операций. . В целом успешно, но не систематически умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	В целом обладает устойчивым навыком в работе на биологическом (учебном) материале отдельных хирургических приемов и операций. В целом успешно умеет пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами.	Успешно и систематически применяет развитые навыки в работе на биологическом (учебном) материале отдельных хирургических приемов и операций Сформированное умение пользоваться общими и некоторым специальным хирургическим инструментарием, медицинскими приборами

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:

Радикальная операция это:

1. выполненная одномоментно
2. **полностью устраняющая патологический очаг**
3. устраняющая болевой синдром
4. технически простая
5. которую может выполнить опытный хирург

Паллиативная операция это:

1. **ликвидирующая угрожающий жизни основной симптом заболевания**
2. устраняющая патологический очаг
3. наиболее простая
4. любая операция
5. неправильно выбранная

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:

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

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

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – студент 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

2 уровень – оценка умений

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

– решение ситуационных задач;

– 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:

1. Желудок (слои, состав, связки, кровоснабжение, иннервация)

2. Череп (границы мозгового и лицевого черепа, слои, кровоснабжение, иннервация)

3. Нижняя конечность (состав, кровоснабжение, иннервация)

Критерии оценки:

- «Отлично» (90-100 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, сочетание научной аргументации с личным опытом, корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – четко сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, четкая логическая структура работы.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – неявно сформулированная собственная позиция, преобладание личной рефлексии над научной аргументацией (или наоборот), корректное использование научной терминологии, неявная логика работы.
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) - неявно сформулированная собственная позиция, либо отсутствие таковой, либо высокая доля заимствований, полное отсутствие научной аргументации и терминологии, неявная логика работы.

– **задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.**

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия); **Пример**: перечислите слои передней брюшной стенки.
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

Пример: как образуется плечевое сплетение, его ветви, что иннервируют

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, много альтернативности решений, проблемной ситуации);**

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

Методические материалы	**Виды текущего контроля**	**Критерии оценивания учебной деятельности**	**Диапазон баллов**
Лекции.	Лекционный журнал посещаемости	посещаемость, умение обобщенно анализировать, знание классификаций, знание инновационный методов лечения, умение выделить главную мысль	
Практические занятия	Журнал успеваемости и посещаемости, тестовый контроль, собеседование и опрос по препарату, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка)	самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям	0-10
Самостоятельная работа	работа на обучающей программе, работа с учебником и атласом, работа с инструментами на муляжах, выполнение заданий на препаратах (кожа, кишка),	качество и количество выполненных домашних работ, грамотность в оформлении, правильность выполнения	0-100

	препарирование препаратов		

Оценки и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

Лекции:

Непосещение лекций или большое количество пропусков

Отсутствие конспектов лекций

Неудовлетворительное поведение во время лекций

Практические занятия:

Непосещение практических занятий или большое количество пропусков

Неверный ответ либо отказ от ответа

Отсутствие активности на занятиях

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

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

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

70-79 (удовлетворительно):

Лекции:

Посещение большей части лекций

Частичное отсутствие конспектов лекций, неполное конспектирование

Практические занятия:

Посещение большей части практических занятий

Ответ верный, но недостаточный

Слабая активность на занятиях

Низкий уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

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

Лексические, грамматические ошибки в заданиях.

80-89 (хорошо):

Лекции:

Посещение всех лекций, пропуски только по уважительным причинам

Наличие конспектов всех лекций

Практические занятия:

Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительным причинам

Верный достаточный ответ

Средняя активность на занятиях

Средний уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

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

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

Лекции:

Посещение всех лекций, пропуски только по уважительным причинам

Наличие подробных конспектов всех лекций

Практические занятия:

Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительным причинам

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

Высокая активность на занятиях

Свободный уровень владения материалом.

Самостоятельная работа:

Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок, и заимствований

Лексические, грамматические ошибки отсутствуют

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

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	**Основная учебная литература** Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учебник : в 2 т. / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 - Т. 1. - 2010. - 831, [1] с.	4	105
2	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Текст] : учебник для студентов мед. вузов : в 2 т. / В. И. Сергиенко, Э. А. Петросян, И. В. Фраучи ; под ред. Ю. М. Лопухина. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 - Т. 2. - 2010. - 589, [4] с.	4	107

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438480.html	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"
2	Оперативная хирургия [Электронный ресурс] : учебное пособие по мануальным навыкам / под ред. А. А. Воробьёва, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433546.html	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"	ЭБС "КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА"

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал «Морфология».
2.	Журнал «Вестник хирургии имени И. И. Грекова».
3.	"Казанский медицинский журнал"
4.	"Вестник современной клинической медицины"

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

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	**http://www.studmedlib.ru/**

		числе аудио, видео, анимации, интерактивным материалам, тестовым заданиям и др. Удаленный доступ через активационные коды.	
2.	*Реферативная база данных Scopus*	*это крупнейшая в мире мультидисциплинарная реферативная база* Первые шаги в Scopus	health.elsevier.ru/electronic/scopus
3.	*ClinicalKey*	*новая поисковая система Elsevier для работы с медицинской информацией.*	https://www.clinicalkey.com
4.	*eLIBRARY.RU*	*Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - это крупнейший российский информационный портал в области науки*	http://elibrary.ru/
	EBSCOhost	*служба, предоставляющая доступ к базам данных англоязычных периодических изданий. EBSCOhost подключает пользователя к нескольким базам данных различной тематики.*	*http://search.ebscohost.com/* 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	*- Журналы (Journals) 1832-1996 и 2002-2011 гг., кроме новых журналов, изданных после 2009 г.* *- Журналы (Journals) 1997-2001 гг.* *- Книги (Books) 2005-2010 гг., включая книжные серии и справочники.* *- Книжные серии (Book Series) 1902-1996 гг., около 20 книжных серий.* *- Книжные серии (Book Series) 2005-2010 гг., все серии.* *- Электронные справочники (E-References) 2005-2010 гг.*	http://link.springer.com/
	Wiley Online Library	*1500 рецензируемых специалистами журналов, 4 миллиона статей. Основные базы данных по химии и медицине, основанные на симптоматике заболеваний, включая библиотеку Cochrane Library и ЭРОС.*	http://onlinelibrary.wiley.com/

	Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»	*- Клинические рекомендации - методы профилактики, диагностики и лечения заболеваний.* *- Национальные руководства - практические руководства по всем медицинским специальностям (всего более 50 национальных руководств).* *- Практические руководства по отдельным актуальным вопросам медицины.* *- Справочник лекарственных средств - клинико-фармакологические статьи более, чем 2000 лекарственных препаратов.* *- Стандарты оказания медицинской помощи.*	http://www.rosmedlib.ru/
	ЭБС "Лань"	*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.*	http://e.lanbook.com/
	Сайт кафедры ОХиТА		http://operhirkgmu.ru/
	Сайт КГМУ		http://kgmu.kcn.ru/

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.

При прохождении дисциплины студентами изучаются 6 модулей.

модуль	Разделы модуля
ЖИВОТ	Топографическая анатомия стенок живота.
	Топографическая анатомия полости живота.
	Операции на органах и стенках живота.
ТАЗ	Топографическая анатомия стенок малого таза.
	Топографическая анатомия органов малого таза.
	Оперативная хирургия малого таза
КОНЕЧНОСТИ	Топографическая анатомия верхней конечности.
	Топографическая анатомия нижней конечности.
	Операции на конечностях.
ГОЛОВА	Топографическая анатомия мозгового отдела головы.
	Топографическая анатомия лицевого отдела головы.
	Операции на мозговом и лицевом черепе.
ШЕЯ	Топографическая анатомия шеи (области, треугольники).
	Топографическая анатомия шеи (органы).
	Оперативная хирургия шеи.
ГРУДЬ	Топографическая анатомия стенок груди.
	Топографическая анатомия органов и пространств груди.
	Оперативная хирургия груди.

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

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

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

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

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

модуль	Области модуля
КОНЕЧНОСТИ	Дельтовидная область, regio deltoidea
	Передняя область плеча, regio brachii anterior
	Задняя область плеча, regio brachii posterior

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

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

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

Второй элемент дисциплины оперативная хирургия освещает технику операции. В этой части студенты изучают следующие хирургические операции (по модулям):

модуль	Хирургические операции
ГОЛОВА	Декомпрессивная трепанация черепа по Кушингу
	Пластика дефектов черепа
	Первичная хирургическая обработка проникающих и непроникающих повреждений лобно-теменно-затылочной области
	Способы остановки кровотечения при повреждении мягких тканей и костей

	свода черепа, средней оболочечной артерии, венозных синусов
	Техника поясничного прокола
	Дренирующие операции при водянке головного мозга
	Перевязка средней менингеальной артерии
	Операции при раке языка (2 этапа)
	Максиллэктомия
	Уранопластика
	Местная анестезия в челюстно-лицевой хирургии
	Гнойник околоушной железы: возможные осложнения, техника вскрытия
	Трепанация сосцевидного отростка
	Операции на придаточных полостях носа (пункция и трепанация)
	Операции на верхнечелюстной пазухе. Вскрытие верхнечелюстной пазухи по Колдуэлл-Люку
ШЕЯ	Хирургические доступы к органам шеи (продольные, косые, поперечные, комбинированные)
	Особенности первичной хирургической обработки ран шеи
	Обнажение сонных артерий. Перевязка наружной сонной артерии
	Вагосимпатическая блокада по Вишневскому
	Операции Ванаха и Крайля
	Анестезия шейного сплетения
	Блокада плечевого сплетения по Куленкампфу
	Наружное дренирование грудного лимфатического протока, лимфосорбция
	Операции на щитовидной железе (при узловом зобе, при тиреотоксикозе, при раке).
	Верхняя трахеостомия: показания, техника операции
	Нижняя трахеостомия
	Коникотомия
	Доступ к шейной части пищевода
	Перевязка общей сонной артерии
	Перевязка подключичной артерии.
	Пункция и катетеризация подключичной вены
ГРУДЬ	Пункция плевральной полости
	Пункция перикарда
	Поднадкостничная резекция ребра, инструменты, техника вмешательства
	Операции при эмпиеме полости плевры у детей и взрослых (плевроцентез по Бюляу, межреберная плевротомия, резекция ребра с плевротомией)
	Дренирование плевральной полости. Декортикация лёгкого, внутриплевральная торакопластика
	Виды пневмоторакса и операции при них
	Оперативные вмешательства при проникающем ранении грудной полости
	Переднебоковой и заднебоковой доступы к легким. Показания и методика выполнения радикальных операций на легких (сегментэктомия, лобэктомия, пульмонэктомия)
	Экстраплевральная торакопластика при туберкулезе легких
	Внутриплевральные и внеплевральные доступы к сердцу
	Шунтирование сосудов.

	Ушивание открытого артериального протока
	Хирургическое лечение стеноза левого предсердно-желудочкового отверстия (вальвулотомия)
	Ушивание раны сердца
	Принципы операций при ишемической болезни сердца
	Понятие об экстракорпоральном кровообращении и пересадке сердца
	Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях
	Мастэктомия. Удаление загрудинных лимфатических узлов
	Оперативное лечение гнойных маститов
	Оперативные доступы к грудному отделу пищевода
	Пластика пищевода по Ру-Герцену-Юдину (5 этапов).
ЖИВОТ	Лапаротомия, виды сравнительная оценка. Пункция живота (парацентез).
	Классификация грыж живота.
	Основные этапы операций по поводу грыж переднебоковой стенки живота
	Грыжесечение при паховой грыже
	Грыжесечение при бедренной грыже
	Обработка грыжевого мешка при врожденной и приобретенной паховой грыже
	Способы пластики грыжевых ворот при пупочных грыжах и грыжах белой линии живота. Пластика апоневроза по Лексеру, Сапежко, Менге, Напалкову, Мейо
	Особенности техники операций при врожденных, скользящих и ущемленных грыжах. Лапароскопические методы укрепления внутреннего отверстия пахового канала.
	Особенности грыжесечения у детей
	Хирургические инструменты, применяемые при аппендэктомии
	Пункция брюшной полости, лапароскопия брюшной полости
	Лапароскопические операции на органах брюшной полости. Оборудование, обезболивание, пневмоперитонеум
	Способы и техника наложения ручного и механического кишечных швов. Ушивание раны кишки
	Оперативное лечение острой кишечной непроходимости
	Виды тонкокишечных свищей: пищеприемные и разгрузочные
	Удаление Меккелева дивертикула
	Особенности операций на тонкой и толстой кишках
	Формирование кишечных культей по Дуайену, Мойнигену, Шмидену. Виды кишечных соустий, инструменты, порядок швов при наложении анастомозов
	Операции при раке толстой кишки: правосторонняя и левосторонняя гемиколэктомия, 2-х моментная резекция сигмовидной кишки по Микуличу
	Брюшно-анальная резекция прямой кишки по Бебкоку
	Двухмоментная резекция сигмовидной кишки по Микуличу
	Наложение калового свища и противоестественного заднего прохода
	Оперативное лечение мегаколон и болезни Гиршпрунга (операция Дюамеля-Баирова)
	Аппендэктомия. Этапы удаления червеобразного отрстка. Оперативные доступы Волковича-Дъяконова, Ленандера-Добротворского. Способы

	обработки культи. Ретроградная аппендэктомия. Лапароскопическне способы удаления червеобразного отростка.
	Техника ушивания прободной язвы желудка
	Гастростомия, её виды
	Желудочно-кишечные соустья, их виды. Порочный круг и причины его развития
	Резекция желудка по Бильрот-1, Бильрот-2, их современные модификации. Гастрэктомия
	Стволовая, селективная и проксимальная селективная ваготомия. Дренирующие желудок операции
	Доступы к печени по Федорову, Кохеру, Рио-Бранко; Куино, Топчибашеву. Ушивание раны печени. Понятие об Временная и окончательная остановка кровотечения при операциях на печени. анатомической и атипической резекции печени
	Холецистостомия, холедохотомия
	Холецистэктомия, понятие о лапараскопической холецистэктомии
	Показания к формированию и варианты соустий между желчным пузырем и желудочно-кишечным трактом
	Оперативные доступы к селезенке. Шов селезенки. Спленэктомия
	Внебрюшинные и чрезбрюшинные доступы к почкам и мочеточникам, их сравнительная характеристика. (Оперативные доступы к почке (Бергмана, Израэля, Федорова)
	Шов почки, клиновидная резекция почки, нефрэктомия
	Нефропексия
	Операции на почечной лоханке: пиелотомия, пиелостомия
	Техника паранефральной новокаиновой блокады
	Понятие о трансплантации почек, об аппарате “искусственная” по
	Шов мочеточника, пластичесские операции на мочеточниках
ТАЗ	Блокада полового нерва, внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову, блокада семенного канатика
	Пункция заднего свода влагалища, кольпотомия
	Способы дренирования клетчаточных пространств малого таза
	Оперативные вмешательства при внутрибрюшинных и чрезбрюшинных ранениях мочевого пузыря
	Внебрюшинная пункция мочевого пузыря. Цистотомия и цистостомия
	Операции при гипертрофии предстательной железы.
	Операции при трубной беременности
	Операции при водянке яичка по Винкельману и Бергману-Винкельману
	Операции при крипторхизме, при фимозе и парафимозе
	Понятие о радикальных операциях по поводу рака прямой кишки, промежностная ампутация прямой кишки, брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки
	Операции на матке (ампутация шейки, надвлагалищная ампутация, простая экстирпация и радикальная операция по Вертгейму)
	Операции при геморрое, вскрытие параректальных абсцессов
КОНЕЧНОСТИ	Принципы и техника первичной хирургической обработки ран конечностей
	Разрезы при флегмонах надплечья, плеча, предплечья, кисти и панарициях

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

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

За время прохождения этих тем студенты работают с хирургическими инструментами на биологических тканях (кишка животных), а также на муляжах и 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 топографической 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 EXEL, 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)

Топографическая анатомия и оперативная хирургия	**Лекционная аудитория (к. 325).** Оснащение: ноутбук (1шт), мультимедиапроектор (1 шт); учебно-методические материалы; **Учебная комната (к. 379).** Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол пат.анатомический (1шт) **Учебная комната (к. 380).** Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол пат.анатомический (1шт) **Учебная комната (к. 382).** Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол-ванна пат.анатомический, трупный материал (1шт) **Учебная комната (к. 383).** Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол-ванна пат.анатомический, трупный материал (1шт) **Учебная аудитория (к. 384).** Оснащение: стенды учебные (10 шт); стол-ванна пат.анатомический, трупный материал (1шт), стол пат.анатомический (1шт), фонд учебных препаратов. **Компьютерный класс (к. 388).** Оснащение: компьютеры с мониторами (4 шт).	г. Казань, ул. Университетская дом 14

Оснащение учебного процесса.

1.	Компьютер для демонстрации учебных фильмов и других цифровых материалов студентам	1
2.	Таблицы по разделам топ анатомии и опер хир.	350
3.	Учебные видеофильмы	30 фильмов по оперативной хирургии
4.	Наборы слайдов для всех лекций	
5.	Наборы слайдов для занятий 6 модулей дисциплины	
6.	Набор инструментов экзаменационный	1 (110 названий)
7.	Наборы инструментов для работы на занятиях и шовный материал	4 набора для учебных групп
8.	Эндоскопический тренажерный стол	2
9.	Операционный микроскоп с микроинструментами (Комплект)	4
10.	Демонстрационный набор микрохирургических инструментов	1
11.	Эндохирургический тренажер	1
12.	Набор эндохируогических инструментов	2

13	Компьютеры для тестового контроля	4
14	Влажные анатомические препараты тела человека	4
15.	Анатомические муляжи	12
16.	Музейные натуральные анатомические препараты	130
17.	Музейные коррозионные анатомические препараты	80
18.	Трупный материал для шитья (кожа, кишки, сухожилия, сосуды, органы)	4 комплекта

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
« ___» _____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Факультетская хирургия

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: хирургических болезней

Курс: 4

Семестр: 7

Лекции 20 час.

Практические занятия 60 час.

Самостоятельная работа 64 час.

Зачет с оценкой 7 семестр

Всего 144 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4,0

2019 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 хирургических болезней
д.м.н., профессор Красильников Д.М. _____

Доцент кафедры хирургических
болезней, к.м.н. Миргасимова Д.М. _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней «15» мая 2019 года (протокол № 9).

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____ Красильников Д.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «13» июня 2019 года (протокол № 4)

Председатель
предметно-методической комиссии, проф. Файзуллина Р.А._____

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, доцент Пикуза А.В.

Преподаватель кафедры, доцент Можанов Е.В.

Преподаватель кафедры, доцент Корейба К.А.

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

Цель освоения дисциплины (модуля). Целью освоения дисциплины «Факультетская хирургия» (далее – дисциплина) является формирование у студентов-медиков системных знаний о совокупности технологий, средств, способов и методов хирургии, клинической лабораторной диагностики, методов функциональной диагностики в человеческой деятельности, направленной на развитие лечебно-диагностической системы и улучшение здоровья населения; освоение студентами методологических основ дисциплины для решения проблем доказательной медицины; формирование у студентов логического мышления, способностей к точной постановке задач и определению приоритетов при решении профессиональных проблем; приобретение студентами умения анализировать поступающую информацию и делать достоверные выводы на основании полученных результатов.

Задачи освоения дисциплины:

- Формирование знаний и умений составления плана обследования хирургического больного.
- Воспитание у студентов навыка общения с пациентами хирургического профиля, относящегося к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи.
- Формирование знаний об этиологии, патогенезе и мерах профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний, об актуальных вопросах борьбы с внутрибольничной инфекцией в хирургическом стационаре.
- Ознакомление студентов с современными методами клинического, лабораторного, инструментального обследования хирургических больных, их диагностическими возможностями.
- Формирование знаний об основных клинических симптомах и синдромах хирургических заболеваний внутренних органов и о механизмах их возникновения.
- Формирование знаний об алгоритмах лабораторной диагностики различных хирургических, умения проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования хирургического больного с учетом характеристик лабораторных тестов.
- Ознакомление студентов с основами деятельности медперсонала на всех этапах лечения хирургических; общими принципами клинического обследования этих больных.
- Формирование умений у студента провести обследование хирургического больного, оценить полученные данные, сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования.
- Формирование навыка заполнять историю болезни хирургического больного.
- Формирование умения интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного, стационарного, лабораторного предоперационного обследования
- Формирование умения установить клинический диагноз наиболее распространенных хирургических заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз;
- Воспитание у студента навыков владения алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;
- Формирование навыков владения алгоритмом подготовки больного к проведению инструментальных методов обследования и операции.
- Формирование навыков определения наличия перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро- и пневмоторакса на рентгенограмме.

- Формирование навыка владения методами временной остановки наружных кровотечений.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общепрофессиональные компетенции:

– ОПК–6 (готовность к ведению медицинской документации)

В результате освоения ОПК–6обучающийся должен:

Знать: порядок оформления медицинской карты стационарного и амбулаторного больного (истории болезни) пациента с хирургической патологией;

Уметь: оформить медицинскую карту стационарного и амбулаторного больного (историю болезни) пациента с хирургической патологией;

Владеть:навыками оформления медицинской карты стационарного и амбулаторного больного (истории болезни) пациента с хирургической патологией;

– ОПК–8 (готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач)

В результате освоения ОПК–8 обучающийся должен:

Знать: особенности лекарственной терапии пациентов с патологией хирургического профиля, а также возможности комбинации разных лекарственных препаратов и иных веществ;

Уметь: назначать лекарственную терапию пациентам с хирургической патологией с учетом стадии и тяжести заболевания и особенностей пациента;

Владеть: навыками консервативного лечения пациентов с заболеваниями хирургического профиля, применяя при этом лекарственные препараты и иные вещества, а также их комбинации.

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

В результате освоения ОПК–10 обучающийся должен:

Знать: особенности ухода за больными хирургического профиля;

Уметь: проводить уход за больными с разными хирургическими заболеваниями;

Владеть: навыками ухода за хирургическими больными;

профессиональные компетенции:

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

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: особенности проведения сбора и анализа жалоб пациента, выяснения анамнеза, физикального осмотра и клинического обследования хирургических больных;

Уметь: проводить и интерпретировать опрос пациента, физикальный осмотр, проводить клиническое обследование, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала

Владеть:навыками проведения опроса и физикального осмотра пациента хирургического профиля, выявления основных патологических симптомов и синдромов хирургических заболеваний, назначения клинических исследований, интерпретации результатов лабораторно-инструментальных исследований.

– ПК–8 (Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами)

В результате освоения ПК–8обучающийся должен:

Знать: особенности течения хирургической патологии по органам и системам и в организме в целом, а также общепринятую тактику ведения пациентов с заболеваниями хирургического профиля;

Уметь: анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) и определять тактику ведения пациентов;

Владеть: навыками выбора тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами хирургического профиля.

– 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: особенности ведения и лечения пациентов с нозологическими формами хирургического профиля в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

Уметь: вести и лечить пациентов с нозологическими формами хирургического профиля в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

Владеть: навыками ведения и лечения пациентов с нозологическими формами хирургического профиля в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

– ПК–10 (Готовность 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: особенности течения и проявления внезапных острых заболеваний, состояний, обострения хронических заболеваний хирургического профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

Уметь: оказывать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний хирургического профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

Владеть: навыками оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний хирургического профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

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 «Нормальная анатомия», «Нормальная физиология», «Биохимия», «Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология».

Дисциплина «Факультетская хирургия» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Госпитальная хирургия», «Онкология, лучевая терапия», «Акушерство, гинекология», «Реаниматология, интенсивная терапия».

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

Объекты профессиональной деятельности – 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 – медицинская; организационно-управленческая; научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4,0 зачетных единиц, 144 академических часа. Вид промежуточной аттестации – зачет с оценкой.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия	
144	20	60	64

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая тудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости *
			Аудиторные учебные занятия		Самост. работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занятия		
	Модуль 1. Острый аппендицит. Перитонит.	**35**	**4**	**14**	**17**	
1.	Тема 1.1 Острый аппендицит и его осложнения.	20	2	8	10	1,2,4
2.	Тема 1.2 Перитониты.	15	2	6	7	1,2,4
	Модуль 2. Хирургия желчевыводящих путей и поджелудочной железы.	**35**	**4**	**14**	**17**	
3.	Тема 2.1 Желчнокаменная болезнь, холециститы, механическая желтуха.	20	2	8	10	1,2
4.	Тема 2.2 Острый панкреатит.	15	2	6	7	1,2
	Модуль 3. Язвенная болезнь желудка и 12-п.к. и ее осложнения	**20**	**4**	**8**	**8**	
5.	Тема 3.1 Язвенная болезнь желудка и 12-п.к.	10	2	4	4	1,3
6.	Тема 3.2 Осложнения язвенной болезни желудка и 12-п.к.	10	2	4	4	1,3
	Модуль 4. Грыжи живота, ущемленные грыжи, кишечная непроходимость.	**35**	**4**	**14**	**17**	
7.	Тема 4.1 Грыжи живота, ущемленные грыжи.	20	2	8	10	1,2,4
8.	Тема 4.2 Острая кишечная непроходимость.	15	2	6	7	1,2,4
	Модуль 5. Желудочно-кишечные кровотечения	**19**	**4**	**10**	**5**	
9.	Тема 5.1 Кровотечения из верхних отделов ЖКТ	10	2	5	3	1,3,4
10.	Тема 5.2 Кровотечения из нижних отделов ЖКТ	9	2	5	2	1,3,4
	ВСЕГО:	**144**	**20**	**60**	**64**	

* Примечания:

1 – устный опрос,

2 – тестовый контроль,
3 – письменные ответы на вопросы,
4 – решение ситуационных задач.

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1. Острый аппендицит. Перитонит.			
1.	**Тема 1.1**	**Острый аппендицит и его осложнения.**	
	Содержание лекционного курса. Острый аппендицит и его осложнения.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение острого аппендицита. Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, распространенный перитонит, пилефлебит, забрюшинная флегмона, гнойники брюшной полости.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов острого аппендицита и его осложнений. Интерпретация результатов лабораторно-инструментального обследования. Курация больных.	Методика обследования больного острым аппендицитом. Клинические симптомы острого аппендицита. Особенности течения острого аппендицита у детей, у пожилых, у беременных. Лабораторно-инструментальная диагностика острого аппендицита и его осложнений и интерпретация результатов обследования. Особенности лечебной тактики при остром аппендиците и его осложнениях. Методика заполнения истории болезни хирургического больного.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
2.	**Тема 1.2.**	**Перитониты.**	
	Содержание лекционного курса. Перитониты.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение острого перитонита. Особенности хирургических вмешательств при распространенном остром перитоните и ведение послеоперационного периода.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов острого перитонита. Интерпретация результатов лабораторно-инструментального обследования.	Клинические симптомы острого перитонита, их особенности в зависимости от распространенности перитонита, клинической стадии процесса. Лабораторно-инструментальная диагностика острого перитонита. Этапы хирургического лечения распространенного гнойного перитонита, способы хирургического лечения.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
Модуль 2. Хирургия желчевыводящих путей и поджелудочной железы.			
3.	**Тема 2.1**	**Желчнокаменная болезнь, холециститы, механическая желтуха.**	
	Содержание лекционного курса. Желчнокаменная болезнь, острый и хронический	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение желчнокаменной болезни, острого и	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5

	холецистит, механическая желтуха.	хронического холецистита, механической желтухи. Дифференциальная диагностика желтух. Особенности хирургического лечения разных видов механической желтухи в зависимости от вызвавшей ее причины.	ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия. Курация больных. Техника выявления клинических симптомов острого холецистита, хронического холецистита, заболеваний, сопровождающихся механической желтухой. Интерпретация лабораторно-инструментальных данных.	Клинические симптомы желчнокаменной болезни, острого и хронического холецистита, механической желтухи. Особенности клинической картины механической желтухи в зависимости от вызвавшей ее причины. Лабораторно-инструментальная диагностика и дифференциальная диагностика разных видов желтух. Методы хирургических вмешательств при желчнокаменной болезни, остром и хроническом холецистите, механической желтухе.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
4.	**Тема 2.2.**	**Острый панкреатит.**	
	Содержание лекционного курса. Острый панкреатит.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение острого панкреатита. Особенности и выбор метода лечения острого панкреатита в зависимости от клинической формы заболевания. Осложнения острого панкреатита, их диагностика и лечение.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия. Курация больных. Техника выявления клинических симптомов острого панкреатита. Интерпретация результатов лабораторно-инструментального обследования больных острым панкреатитом.	Клинические симптомы острого панкреатита. Особенности клинической картины острого панкреатита в зависимости от классификационной формы заболевания – при остром отечном панкреатите, при неинфицированном панкреонекрозе, при гнойном панкреонекрозе. Симптоматика осложнений острого панкреатита. Лабораторно-инструментальная диагностика острого панкреатита и его осложнений. Лечебная тактика при остром панкреатите.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
Модуль 3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки и ее осложнения			
5.	**Тема 3.1**	**Язвенная болезнь желудка и 12-п.кишки**	
	Содержание лекционного курса. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Выбор лечебной тактики в зависимости от клинического течения заболевания. Современные схемы консервативного лечения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки и показания к операции. Виды хирургических вмешательств при язвенной болезни.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия. Участие студентов во врачебном обходе	Клинические симптомы язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности лабораторно-инструментальной диагностики язвенной	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5

	хирургических больных. Курация больных. Определение алгоритма диагностики и лечения больных язвенной болезнью.	болезни. Интерпретация результатов фиброэзофагогастродуоденоскопии (ФЭГДС). Лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.	ПК-8 ПК-9 ПК-10
6.	**Тема 3.2.**	**Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки**	
	Содержание лекционного курса. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки – перфорации, кровотечения, рубцового стеноза привратника, пенетрации, малигнизации.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов осложнений язвенной болезни: перфорации, кровотечения, рубцового стеноза привратника, пенетрации, малигнизации. Интерпретация результатов лабораторно-инструментального обследования этих больных. Курация больных.	Клинические симптомы осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки - перфорации, кровотечения, рубцового стеноза привратника, пенетрации, малигнизации. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных методов диагностики этих осложнений. Выбор метода лечения в зависимости от вида осложнения. Техника хирургических вмешательств при разных видах осложнений язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
Модуль 4. Грыжи живота, ущемленные грыжи, кишечная непроходимость.			
7.	**Тема 4.1**	**Грыжи живота. Ущемленные грыжи.**	
	Содержание лекционного курса. Грыжи живота, ущемленные грыжи.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение наружных грыж живота. Механизмы ущемления грыж и патогенетические изменения в организме при ущемлении. Методы лечения неосложненных и ущемленных грыж и особенности хирургических вмешательств.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов неосложненной наружной грыжи живота, невправимой грыжи, ущемленной грыжи. Интерпретация инструментальных методов обследования при грыжах.	Клинические симптомы неосложненных наружных грыж живота и ущемленных грыж. Виды ущемлений грыж и особенности их клинических проявлений. Дифференциальная диагностика невправимых и ущемленных грыж. Инструментальная диагностика грыж. Выбор вида хирургического вмешательства при неосложненных и ущемленных грыжах.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
8.	**Тема 4.2.**	**Острая кишечная непроходимость.**	
	Содержание лекционного курса.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10

	Острая кишечная непроходимость.	разных видов острой кишечной непроходимости. Дифференциальная диагностика механической и динамической кишечной непроходимости. Диагностика обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости и особенности лечебной тактики. Смешанная механическая кишечная непроходимость. Инвагинация кишки.	ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия. Курация больных. Техника выявления клинических симптомов острой кишечной непроходимости. Интерпретация инструментальных методов диагностики кишечной непроходимости. Проведение дифференциальной диагностики видов кишечной непроходимости.	Клинические симптомы динамической кишечной непроходимости и ее видов – паралитической и спастической. Клинические симптомы механической кишечной непроходимости и ее видов – обтурационной, странгуляционной и смешанной. Лабораторно-инструментальные признаки механической кишечной непроходимости. Выявление различных рентгенологических признаков острой кишечной непроходимости. Особенности хирургического лечения механической кишечной непроходимости и послеоперационного ведения больных.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
Модуль 5. Желудочно-кишечные кровотечения			
	Раздел 5.		
9.	**Тема 5.1**	**Кровотечения из верхних отделов ЖКТ.**	
	Содержание лекционного курса. Кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта – из пищевода, желудка, тонкой кишки.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение кровотечений из верхних отделов ЖКТ – кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода при синдроме портальной гипертензии, кровотечений язвенной этиологии, опухолевой этиологии, синдром Мэллори – Вейсса.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия. Определение клинических признаков острой кровопотери, кровотечения из верхних отделов ЖКТ. Интерпретация лабораторных и инструментальных (ФЭГДС) данных у этих больных. Курация больных.	Клинические симптомы кровотечений из верхних отделов ЖКТ. Клинические и лабораторные признаки острой кровопотери. Эндоскопическая диагностика кровотечений из верхних отделов ЖКТ (фиброэзофагогастродуоденоскопия). Методы медикаментозной, эндоскопической и хирургической остановки кровотечений из верхних отделов ЖКТ.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
10.	**Тема 5.2.**	**Кровотечения из нижних отделов ЖКТ.**	
	Содержание лекционного курса. Кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта – из толстой кишки (ободочной, прямой).	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение кровотечений из нижних отделов ЖКТ – кровотечения из варикозно расширенных кавернозных тел прямой кишки при геморрое, кровотечений язвенной этиологии при неспецифическом язвенном колите,	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10

		кровотечений опухолевой этиологии, при трещинах ануса.	
	Содержание темы практического занятия. Определение клинических признаков кровотечения из нижних отделов ЖКТ. Техника проведения пальцевого ректального исследования. Интерпретация лабораторных и инструментальных (аноскопия, ректороманоскопия, колоноскопия) данных обследования.	Клинические симптомы кровотечений из нижних отделов ЖКТ. Клинические и лабораторные признаки острой кровопотери из нижних отделов ЖКТ. Эндоскопическая диагностика кровотечений из нижних отделов ЖКТ. Методы медикаментозной, эндоскопической и хирургической остановки кровотечений из нижних отделов ЖКТ.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10

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

№ п/п	Наименование
1.	Хирургия / Пер. с англ.; Под ред. Б.Джаррела, Р.Карбаси; Гл.ред.русского издания Ю.М.Лопухин, В.С.Савельев. М.: ГЭОТАР «Медицина», 1997. 1070с.
2.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на поджелудочной железе». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 1998г., 46 с.
3.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на желчевыводящих путях». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2000г. 42 с.
4.	Д.М.Красильников, М.И.Маврин, В.М.Маврин «Атлас операций на кишечнике». Издательство «Карпол», Казань, тираж 1 000, 2002г. 48 с.
5.	Руководство по хирургии под ред Р.М.Хасанова, Д.М.Красильникова. Казань, Издательство «Абак», 2001, - 210 с.: ил.
6.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, И.И. Хайруллин. Учебное пособие «Хирургическое лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки и ее осложнения» (1998 г.),
7.	Д.М.Красильников, Д.М.Миргасимова. Методическое пособие «Диагностическая лапароскопия в неотложной хирургии». Казань: КГМУ, 2001.-39с.
8.	Д.М.Красильников, В.В.Федоров, М.М.Миннигалеев, Д.М.Миргасимова, И.И.Хайруллин. Учебное пособие. «Оперативное лечение больных язвенной болезнью желудка, двенадцатиперстной кишки. Тактика при ранних и поздних послеоперационных осложнениях». Казань: КГМУ, 2000. – 36с.
9.	Д.М.Миргасимова, А.В. Захарова, А.Ф. Юсупова. Механическая желтуха. Диагностика и хирургическая тактика. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.31
10.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза. Современная тактика и лечение желудочно-кишечных кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта [Текст] : учеб.-метод. пособие для студентов 6 курса лечеб. фак. Казань. КГМУ. 2013. С. 40.
11.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза, Л.Ф. Рашитов. Современные подходы к лечению больных желудочно-кишечными кровотечениями язвенной этиологии [Текст] : учеб. пособие. Казань. КГМУ. 2015. С. 52.

12.	Д.М. Красильников, Д.М. Миргасимова, А.В. Абдульянов. Острый панкреатит. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.44
13.	Д.М. Красильников, А.В. Абдульянов. Хирургическое лечение больных с хроническим панкреатитом. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.36
14.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бедренных грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 2,71 Мб
15.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия паховых грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 6,25 Мб
16.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Оперативная хирургия пупочной грыжи, грыжи белой линии живота, послеоперационной вентральной грыжи. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов Казань, КГМУ,-2011. 4,37 Мб
17.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Операции на толстой кишке (аппендэктомия). Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 5,0 Мб
18.	И.М. Фатхутдинов, Д.М.Красильников. Острый аппендицит. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного факультета. Казань, КГМУ,-2011. 150,0 Мб
19.	Нарушение водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса у хирургических больных. Принципы коррекции. Учебно-методическое пособие для студентов III-VI курсов медицинских вузов. Учебное пособие – Казань: КГМУ, 2008. – 12с. – Авторы: Доброквашин С.В., Корейба К.А., Шестаков А.И.
20.	Синдром эндогенной интоксикации в хирургии. Современные принципы лечения. Учебно-методическое пособие для студентов III-VI курсов медицинских вузов. Учебное пособие. – Казань: КГМУ, 2004. – 39с. – Авторы: Доброквашин С.В., Корейба К.А., Шестаков А.И.
21.	Питание хирургических больных. (учебно-методическое пособие для студентов) Методическое пособие для студентов старших курсов, – Казань: КГМУ, 2008. – 28с. – Авторы: Доброквашин С.В., Волков Д.Е., Корейба К.А.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ОПК-6	ОПК-8	ОПК-10	ПК-5	ПК-8	ПК-9	ПК-10
Модуль 1. Острый аппендицит. Перитонит.									
1.	**Тема1.1.Острый аппендицит и его осложнения.**	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
2.	**Тема1.2.Перитониты.**	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
Модуль 2. Хирургия желчевыводящих путей и поджелудочной железы.									
3.	**Тема 2.1.Желчнокаменная болезнь, холециститы, механическая желтуха.**	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
4.	**Тема 2.2.Острый панкреатит.**	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
Модуль 3. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки и ее осложнения									
5.	**Тема3.1.Язвенная болезнь желудка и 12-п.кишки**	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
6.	**Тема3.2.Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки**	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
Модуль 4. Грыжи живота, ущемленные грыжи, кишечная непроходимость.									
7.	**Тема 4.1.Грыжи живота. Ущемленные грыжи.**	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
8.	**Тема 4.2.Острая кишечная непроходимость.**	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
Модуль 5. Желудочно-кишечные кровотечения									
9.	**Тема 5.1.Кровотечения из верхних отделов ЖКТ.**	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
10.	**Тема 5.2.Кровотечения из нижних отделов ЖКТ.**	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-8, ОПК-10, ПК-5, 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)
ОПК–6 Готовность к ведению медицинской документации	**Знать:** порядок оформления медицинской карты стационарного и амбулаторного больного (истории болезни) пациента с хирургической патологией	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.
	Уметь: оформитьмедицинскую карту стационарного и амбулаторного больного (историю болезни) пациента с хирургической патологией	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение
	Владеть: навыками оформления медицинской карты стационарного и амбулаторного больного (истории болезни) пациента с хирургической патологией	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.

ОПК-8 **Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач**	**Знать:** особенности лекарственной терапии пациентов с патологией хирургического профиля, а также возможности комбинации разных лекарственных препаратов и иных веществ	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.
	Уметь: назначать лекарственную терапию пациентам с хирургической патологией с учетом стадии и тяжести заболевания и особенностей пациента	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение
	Владеть: навыками консервативного лечения пациентов с заболеваниями хирургического профиля, применяя при этом лекарственные препараты и иные вещества, а также их комбинации	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.
ОПК-10 **Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи**	**Знать:** особенности ухода за больными хирургического профиля	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.

	Уметь: проводить уход за больными с разными хирургическими заболеваниями	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение
	Владеть: навыками ухода за хирургическими больными	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.
ПК-5 **Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания**	**Знать:** особенности проведения сбора и анализа жалоб пациента, выяснения анамнеза, физикального осмотра и клинического обследования хирургических больных	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.
	Уметь: проводить и интерпретировать опрос пациента, физикальный осмотр, проводить клиническое обследование, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований, морфологического анализа биопсионного, операционного и секционного материала	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение

	Владеть: навыками проведения опроса и физикального осмотра пациентахирургического профиля, выявления основных патологических симптомов и синдромов хирургических заболеваний, назначения клинических исследований, интерпретации результатов лабораторно-инструментальных исследований	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.
ПК-8 **Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами**	**Знать:** особенности течения хирургической патологии по органам и системам и в организме в целом, а также общепринятую тактику ведения пациентов с заболеваниями хирургического профиля	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.
	Уметь: анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при хирургических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) и определять тактику ведения пациентов	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение

	Владеть: навыками выбора тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами хирургического профиля	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.
ПК-9 **Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара**	**Знать:** особенности ведения и лечения пациентов с нозологическими формами хирургического профиля в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.
	Уметь: вести и лечить пациентов с нозологическими формами хирургического профиля в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение
	Владеть: навыками ведения и лечения пациентов с нозологическими формами хирургического профиля в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.

ПК-10 **Готовность 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:** особенности течения и проявления внезапных острых заболеваний, состояний, обострения хронических заболеваний хирургического профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.
	Уметь: оказывать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний хирургического профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение
	Владеть: навыками оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний хирургического профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	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:
– опрос;
– **тесты**.

Примеры вопросов, задаваемых при опросе:

1. Каковы причины развития аппендикулярного инфильтрата, его проявления и какова лечебная тактика?
2. Каковы клинические и инструментальные симптомы перфоративной язвы желудка, и какова лечебная тактика?
3. Каковы клинические и инструментальные симптомы обтурационной кишечной непроходимости, и какова лечебная тактика?
4. Назовите классификацию и патогенез острого панкреатита, его клинические симптомы, методы диагностики.
5. В чем заключается консервативное и хирургическое лечение панкреонекроза, каковы показания к операции?

Критерии оценки:
«Отлично» (90-100 баллов) – обучающийся имеет сформированные и систематизированные знания, правильно отвечает на уточняющие вопросы.
«Хорошо» (80-89 баллов) – обучающийся имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях, не может ответить на уточняющие вопросы.
«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – обучающийся имеет общие, но не структурированные знания, не может обосновать свой ответ.
«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – обучающийся имеет фрагментарные знания или не знает предмета.

Примеры тестовых заданий (выбрать один ответ из 5):
(правильный ответ подчеркнут)

1) Острый аппендицит у детей отличается от острого аппендицита у взрослых всем, кроме

а) схваткообразного характера боли, поноса, многократной рвоты
б) быстрого развития разлитого перитонита
в) высокой температуры тела
г) выраженной интоксикации
д) <u>резкого напряжения мышц в правой подвздошной области</u>

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

2 уровень – оценка умений

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

– решение ситуационных задач;

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

– задания на определение правильного диагноза, назначение правильного лечения, объяснение патофизиологических механизмов проявлений тех или иных симптомов.

Пример:

Задача 1.

Женщина 35 лет поступает в приёмный покой с жалобами на нестерпимые схваткообразные боли в животе, не имеющие строгой локализации. Боли сопровождаются тошнотой и рвотой желудочным содержимым. Периодически боли стихают на короткое время, что возможно, связано с действием спазмолитиков. Подобная симптоматика бывала и раньше, однако боли не были столь интенсивными и проходили под действием лекарств. Ранее обследовалась стационарно: выявлен хронический бескаменный холецистит, пиелонефрит, дискинезия мочеточников. При первоначальном осмотре в правом подреберье пропальпировано объёмное образование с гладкими контурами приблизительно 20 х 6 см. Больная госпитализирована с диагнозом "обтурационный холецистит". Но при повторном осмотре объёмное образование найдено уже не в правом подреберье, а в мезогастрии. Выполнена обзорная рентгенограмма живота, на которой видны "Чаши Клойбера".

Каков Ваш диагноз? Какова Ваша лечебная тактика? Чем была обусловлена выявленная у пациентки симптоматика?

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – определение правильного диагноза, назначение правильного лечения, объяснение патофизиологических механизмов проявлений тех или иных симптомов.

«Хорошо» (80-89 баллов) – определение правильного диагноза, назначение правильного лечения, без объяснения патофизиологических механизмов проявлений тех или иных симптомов.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – определение правильного диагноза, затруднения в назначении правильного лечения, неспособность объяснить патофизиологические механизмы проявлений тех или иных симптомов.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – неспособность правильно поставить диагноз и назначить адекватное лечение.

3 уровень – оценка навыков

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

– решение ситуационных задач;

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

– задания на определение правильного диагноза при атипичном течении заболевания, назначение правильного лечения, объяснение патофизиологических механизмов проявлений тех или иных симптомов.

Пример:

Задача 1.

Вы курируете послеоперационного больного. Пять дней тому назад он был оперирован в неотложном порядке по поводу профузного желудочного кровотечения, которое не удалось остановить консервативными методами. Во время операции выяснилось, что кровотечение исходит из крупной язвы на малой кривизне желудка. Была выполнена клиновидная резекция желудка. Первые дни после операции протекали без особенностей. С третьего дня больному разрешено пить. Он начал вставать с

постели. Был самостоятельный стул. Единственно, что тревожило Вас - это температурная реакция, которую Вы связывали с резорбцией крови из кишечника. Вчера вечером вы обратили внимание на нечётко определяющееся при пальпации объемное образование в эпигастрии, умеренно болезненное при пальпации. Сегодня утром у больного внезапно возникли "кинжальные" боли в животе, напряжение брюшных мышц, упало давление.

Вопросы:

1. С каким осложнениемВы встретились?
2. Почему оно возникло именно у этого больного?
3. Почему оно возникло на этих сроках?
4. Что Вы пальпировали вчера?
5. Что надо делать?

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответы на все поставленные вопросы верны, научно аргументированы, со ссылками на пройденные темы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – на все поставленные вопросыв целом верны, но не аргументированы, без ссылок на пройденные темы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – не на все поставленные вопросы даны верные ответы, которые теоретически не обоснованы.

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

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

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

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

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

При проведении промежуточной аттестации (экзамена) учитываются результаты ТКУ в течение семестра, и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. На проведение промежуточной аттестации (экзамена) по дисциплине «Факультетская хирургия, урология» по окончании VII семестра выделяется 36 часов.

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

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

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 и некачественно.
  - Недостаточная эффективность самостоятельной работы..

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.
  - Эффективность самостоятельной работы удовлетворительная.

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 добросовестно.
  - Эффективность самостоятельной работы высокая.

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

Итоговое тестирование проводится как завершение обучения, и оценивается согласно положению ФГБОУ ВО КГМУ о «Балльно-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания

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

80–89 баллов – выставляется, если 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 чем на70% вопросов теста.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная (заключительная) аттестация по итогам освоения дисциплины включает оценку по модулям, сдачу истории болезни. Оценку истории болезни, в которой приводится подробное описание паспортной части, данных расспроса, объективного, лабораторного и инструментального исследования больного, клинический диагноз и его обоснование, а также план лечения больного, выписка рецептов с обоснованием механизма действия лекарства и целесообразности применения его у данного больного.

Промежуточная аттестация включает контроль практических навыков непосредственного обследования хирургического больного, а также некоторые теоретические вопросы, связанные с диагностикой симптомов хирургической патологии.

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

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Хирургические болезни [Электронный ресурс] / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. / Под ред. А.Ф. Черноусова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412787.html	–	122
2	Курс факультетской хирургии в рисунках, таблицах и схемах [Электронный ресурс] / М.А. Лагун, Б.С. Харитонов; под общ. ред. С.В. Вертянкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437834.html	–	125

7.2. Дополнительная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Хирургические болезни. В 2 т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431313.html	–	124
2	Хирургические болезни. В 2 т. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431320.html	–	479
3	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html	–	ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

№ п/п	Наименование
1	Стационарозамещающие технологии: амбулаторная хирургия
2	Вестник хирургии имени И. И. Грекова
3	Анналы хирургии
4	Хирургия. Журнал им.Н.И.Пирогова
5.	Эндоскопическая хирургия

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

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

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

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному студентам перечню вопросов, касающихся изучаемой хирургической патологии, индивидуально с каждым студентом. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются, и ответить на вопросы. 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 в области этиологии, патогенеза, клинических проявлений, лабораторно-инструментальных исследований и лечения хирургических болезней и верности его интерпретации хирургических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем по хирургическим болезням. 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 заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях, в форме решения ситуационных задач по различным хирургическим заболеваниям. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

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

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

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

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

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

Кафедра хирургических болезней	Учебная комната, операционная, перевязочные, палаты. Оснащение: столы, стулья, негатоскоп, компьютер, интерактивная доска, мультимедийный проектор, видеокамера в операционной для трансляции операций в учебной комнате	г. Казань, ул. Шарифа Камала, 12, Клиническая база КГМУ, ГАУЗ «Клиника медицинского университета», хирургический корпус им. В.П.Крупина.
Факультетская хирургия	1. Лекционная аудитория (хирургическая) (1) Оснащение: проектор мультимедиа (1 шт.) 2. Учебные комнаты (3) 3. Операционная, перевязочные, палаты. Оснащение: Плазменная панель (3 шт.), Кушетки (3 шт.), учебные доски (3 шт.), негатоскопы (2 шт.), столы, стулья.. 3. Методические кабинеты (2) 4. Кабинет доцента (1) 5. Ассистентская (1) Оснащение: Персональные компьютеры с мониторами (4 шт.), лазерный принтер (3 шт.), ноутбуки 14 шт.(у каждого преподавателя личные)	Казань, Оренбургский тракт, 138

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

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

_____
«___» _____2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Эпидемиология

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Эпидемиологии и доказательной медицины

Курс: 4

Семестр: 7

Лекции 18 час.

Семинарские занятия 45 час.

Самостоятельная работа 45 час.

Зачет 7 семестр

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2019 год

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

Разработчик программы:

Доцент кафедры эпидемиологии и доказательной медицины, к.м.н._____ Назарова О.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эпидемиологии и доказательной медицины « 28 » мая 2019 года протокол № 12.

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент _____Хасанова Г.Р.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности «Педиатрия» «13» июня 2019 года (протокол № 4)

Председатель
предметно-методической комиссии _____ Файзуллина Р.А.

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

Цель освоения дисциплины (модуля):
освоение студентами теоретических и практических навыков для проведения профилактики инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний в лечебных учреждениях педиатрического профиля, среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях, а также в чрезвычайных ситуациях

Задачи освоения дисциплины (модуля):
- формирование умения использовать описательные, аналитические и экспериментальные эпидемиологические исследования для выявления факторов риска возникновения инфекционных и неинфекционных заболеваний с оценкой эффективности профилактических и лечебных мероприятий в рамках рандомизированных клинических исследований;
- формирование представлений о принципах организации профилактической работы среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях (первичный, вторичный и третичный уровни профилактики);
- освоение методов организации и проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях среди населения как на уровне первичного звена здравоохранения, так и в экстремальных условиях, в очагах массового поражения;
- освоение методов организации и проведения мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций, а также профессиональных заболеваний в лечебно-профилактических учреждениях педиатрического профиля;
- освоение навыков использования нормативных и правовых актов, регламентирующих профилактические и противоэпидемические мероприятия и санитарно-противоэпидемический режим в учреждениях педиатрического профиля;
- формирование у взрослого населения позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья

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

– **ПК–1** (способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья 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:
- звенья эпидемического процесса;
- особенности организменного и популяционного уровней организации жизни и эпидемического процесса;
- проявления эпидемического процесса;
- определение эпидемического очага;
- факторы эпидемического процесса;
- содержание отдельных групп противоэпидемических мероприятий;
- плановую и экстренную иммунопрофилактику;

Уметь:
- объяснить проявления эпидемического процесса с учетом причин и условий его развития;
- собрать эпидемиологический анамнез;
- выявить причины (факторы риска) развития болезней;
- использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;
- осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний;
- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины);

- осуществлять индивидуальную и популяционную профилактику болезней, диспансеризацию здоровых и больных;
- эффективно вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных;
- пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физкультурой для здоровья.

Владеть:
- планировать и осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия;

– **ПК 3** (способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях)

В результате освоения ПК–3 обучающийся должен:

Знать:
- эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней;
- эпидемиологию и профилактику наиболее распространенных неинфекционных болезней среди взрослого населения;
- принципы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях;
- учение о здоровом образе жизни.

Уметь:
- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей и производственной среды;
- принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в учреждении терапевтического профиля;
- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;

Владеть:
- проведение комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями;
- организация противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в обязательную часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Эпидемиология» являются

- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (физика и математика, медицинская информатика, химия, биология, биохимия, микробиология, иммунология, клиническая иммунология, фармакология);
- в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, общественное здоровье, организация здравоохранение, экономика здравоохранения, медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности, инфекционные болезни, детские инфекции, фтизиатрия).

Дисциплина «Эпидемиология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: педиатрия, детская хирургии.

Область профессиональной деятельности студентов, осваивающих дисциплину «Эпидемиология» - 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 студентов, осваивающих дисциплину «Эпидемиология»:

- пациент, а также область науки и техники в здравоохранении, которые включают совокупность технологий, средств, способов оказания педиатрической помощи и первой врачебной помощи при неотложных состояниях.
- отдельные лица, семьи, группы населения и общности, нуждающиеся в социальной поддержке, помощи, защите и социальном обслуживании.

Студенты, осваивающие дисциплину «Эпидемиология», готовятся к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактической;
- диагностической;
- лечебной;
- реабилитационной.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	18	45	45

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая тудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. зянят		
	Раздел 1. Общая эпидемиология	**40**	**10**	**15**	**15**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
1.	Тема 1.1. Эпидемический процесс. Механизмы и пути передачи возбудителя. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий	**18**	**8**	**5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
2.	Тема 1.2. Дезинфекция, дезинсекция, дератизация, стерилизация	**10**	**-**	**5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
3.	Тема 1.3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней	**12**	**2**	**5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
	Раздел 2. Частная эпидемиология	**34**	**4**	**15**	**15**	Компьютерное тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач

1.	Тема 2.1. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при ОКИ	**12**	**2**	**5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
2.	Тема 2.2. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях дыхательных путей	**12**	**2**	**5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
3.	Тема 2.3. Социально-значимые инфекции	**10**	**-**	**5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
	Раздел 3. Неинфекционная эпидемиология, ИСМП	**34**	**4**	**15**	**15**	Компьютерное тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
	Тема 3.1. Эпидемиология и профилактика ИСМП. Система противоэпидемических мероприятий в ЛПО	**12**	**2**	**5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
	Тема 3.2. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях, в том числе при ООИ	**12**	**2**	**5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач
	Тема 3.3. Неинфекционная эпидемиология	**10**	**-**	**5**	**5**	Компьютерное тестирование, собеседование, устные сообщения, решение ситуационных задач
	ВСЕГО:	**108**	**18**	**45**	**45**	Компьютерное тестирование, собеседование, решение ситуационных задач

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
	Раздел 1. Общая эпидемиология		ПК-1
1.	**Тема 1.1.** Эпидемический процесс. Механизмы и пути передачи возбудителя. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий		ПК-1
	Содержание лекционного курса.	• Краткая история становления эпидемиологии: добактериологический период,	

		бактериологические открытия и их влияние на развитие теории и практики эпидемиологии. • Эпидемиология в системе медицинского образования, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками. Эпидемиологический метод (анализ). Постановка эпидемиологического диагноза. • Типы эпидемиологических исследований. Сплошные и выборочные, описательные и аналитические, наблюдательные и экспериментальные. Эпидемиологическое наблюдение: скрининговые исследования (критерии достоверности скринингового теста), эпидемиологическое обследование очага, статистическое наблюдение. • Описательная (дескриптивная) эпидемиология. • Аналитические эпидемиологические исследования как основа разработки эффективных мер по снижению заболеваемости и профилактике болезней. Основные аналитические исследования: «когортные» исследования, исследования «случай - контроль». Экспериментальные эпидемиологические исследования. • Базы данных. Поиск доказательной информации. • Учение об эпидемическом процессе. Роль Л.В. Громашевского в разработке учения об эпидемическом процессе - трех взаимосвязанных звеньях: источник возбудителя инфекции, механизм передачи и восприимчивый организм (элементарная ячейка эпидемического процесса). Теория В.Д. Белякова и соавт. о саморегуляции эпидемического процесса, ее основные положения, теоретическое и практическое значение. Социально - экологическая концепция эпидемического процесса Б.Л. Черкасского. Экосистемный и соцэкосистемный уровень эпидемического процесса. Эколого-эпидемиологическая классификация инфекционных болезней (антропонозы, зоонозы, сапронозы). • Источник возбудителя инфекции, варианты при различных болезнях; условия, определяющие их эпидемиологическую значимость. Резервуар возбудителя инфекции. Механизмы передачи возбудителя. Варианты, понятие о путях и факторах передачи возбудителя. Восприимчивость организма (коллектива). Восприимчивость населения - третья предпосылка для возникновения и поддержания эпидемического процесса. Роль биологических, социальных и природных факторов как необходимых и достаточных условий для возникновения и поддержания инфекционного и эпидемического процессов. Социальная среда, ее роль в развитии эпидемического процесса	
	Содержание темы	• Оценка профилактических и лечебных	

	практического занятия	мероприятий на основе принципов доказательной медицины. Понятие об инфекционной и неинфекционной эпидемиологии. • Эпидемический очаг, его структура. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Выявление. Диагностика. Изоляционные мероприятия. Режимно-ограничительные мероприятия (разобщение, обсервация, карантин). Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи. Мероприятия, направление на восприимчивый коллектив. Основы организации профилактических мероприятий. Уровни профилактики. Определение понятия первичной, вторичной, третичной профилактики. Проведение санитарно-просветительной работы врачом среди населения по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. • Эпидемиологический надзор - подсистема социально- гигиенического мониторинга (СГМ). Определение понятия. Цель и задачи эпидемиологического надзора. Программы эпидемиологического надзора. Предвестники и предпосылки осложнения эпидемиологической ситуации. Роль СГМ в планировании и проведении оптимального комплекса противоэпидемических и профилактических мероприятий по охране здоровья населения.	
2.	**Тема 1.2.** Дезинфекция, дезинсекция, дератизация, стерилизация		ПК-1
	Содержание темы практического занятия	• Определение понятия дезинфекция (дезинсекция, дератизация). Виды дезинфекции (дезинсекции, стерилизации): профилактическая и очаговая (текущая и заключительная). Методы дезинфекции (дезинсекции, стерилизации): механический, физический и химический. Требования к дезинфицирующим средствам. Основные группы химических веществ, используемые в качестве дезинфицирующих средств. Дезинфекционные камеры. Дезинфекция в ЛПУ. Контроль качества дезинфекции. • Обеззараживание рук. Антисептики для обработки кожи и слизистых оболочек. Гигиеническая и хирургическая деконтаминация рук. • Стерилизация. Определение понятия. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Требования к ее проведению. Использование специальных средств для автоматизированной очистки. Требования к средствам очистки. Препараты, используемые для предстерилизационной	

		очистки, относящиеся к различным группам химических соединений. Контроль предстерилизационной очистки. Методы стерилизации: паровой, воздушный, радиационный, термический (глассперленовые стерилизаторы), химический (растворами и газами). Средства для стерилизации, относящиеся к различным группам химических соединений. Контроль стерилизации.	
3.	**Тема 1.3.** Иммунопрофилактика инфекционных болезней		ПК-1
	Содержание лекционного курса	Иммунопрофилактика. Определение понятия. Работы Э. Дженнера, Л. Пастера, П. Рамона. Роль отечественных ученых И.И. Мечникова, Л.С. Ценковского, Н.Ф Гамалеи, А.А. Смородинцева, П.Ф. Здродовского, М.П. Чумакова в развитии учения об иммунопрофилактике инфекционных болезней. Организация профилактических прививок. Национальный календарь профилактических прививок как нормативный правовой акт, регламентирующий сроки, последовательность, схему применения вакцин.	
	Содержание темы практического занятия	Региональные календари профилактических прививок. Показания и противопоказания к прививкам. Активная и пассивная иммунизация. Экстренная иммунопрофилактика. Виды вакцин, сывороточные и иммуноглобулиновые препараты. Требования, предъявляемые к хранению и транспортировке иммуно-биологических препаратов («холодовая цепь»). Правовые основы иммунопрофилактики закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». Глобальная и расширенная программа иммунизации (РПИ), этапы ее реализации. Федеральная программа «Вакцинопрофилактика».	
Модуль 2			
	Раздел 2. Частная эпидемиология		ПК-1
1.	**Тема 2.1.** Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при ОКИ		ПК-1
	Содержание лекционного курса	Разбираются эпидемиологические особенности и комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводимых при ОКИ.	
	Содержание темы практического занятия		
2.	**Тема 2.2.** Организация профилак-тических и противо-эпидемических		ПК-1

	мероприятий при инфекциях дыхательных путей		
	Содержание лекционного курса	Разбираются эпидемиологические особенности и комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводимых при инфекциях дыхательных путей.	
	Содержание темы практического занятия		
3.	**Тема 2.3.** Социально-значимые инфекции		ПК-1
	Содержание темы практического занятия	Профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, вирусами гепатитов В, С, Д. Алгоритм обработки кожных покровов, слизистых оболочек, рабочего места при попадании ВИЧ - инфицированного материала. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при вирусных гепатитах В, С, Д, ВИЧ-инфекции, туберкулезе.	
Модуль 3			
	Раздел 3. Неинфекционная эпидемиология, ИСМП		ПК-1 ПК-3
1.	**Тема 3.1.** Эпидемиология и профилактика ИСМП. Система противоэпидемических мероприятий в ЛПО		ПК-1
	Содержание лекционного курса	• Определение понятия. Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость. Факторы, способствующие возникновению ИСМП. Понятие «микробная колонизация». Госпитальные штаммы и их характеристика. Группы риска. Источники внутрибольничной инфекции. Потенциальная роль медицинских работников в распространении ИСМП. Экзогенная и эндогенная инфекция. Естественные и искусственный (артифициальный) механизмы передачи: множественность и разнообразие путей и факторов, реализующих распространение ИСМП. Проявления эпидемического процесса.	
	Содержание темы практического занятия	• Санитарно- гигиенический и противоэпидемический режим лечебно-профилактических учреждений. Профилактика ИСМП среди медицинских работников. Содержание и организация эпидемиологического надзора за ИСМП, особенности его проведения в ЛПО.	
2.	**Тема 3.2.** Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях, в том числе при ООИ		ПК-3

	Содержание лекционного курса	Понятие «чрезвычайная ситуация». Поражающие факторы катастроф. Основные принципы противоэпидемической организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.	
	Содержание темы практического занятия	Лечебно-эвакуационное обеспечение в условиях строгого противоэпидемического режима. Экстренная профилактика.	
3.	**Тема 3.3.** Неинфекционная эпидемиология		ПК-3
	Содержание темы практического занятия	Определение понятия «эпидемиология неинфекционных заболеваний». Характеристика проявлений неинфекционной заболеваемости: интенсивность, динамика, структура, внутренние и внешние факторы риска развития патологии, эпидемиологический надзор. Эпидемиологическое обследование населения. Оценка распространенности и интенсивности заболеваний. Мониторинг заболеваемости.	
		Этапы планирования программ профилактики заболеваний среди населения. Цель, задачи программ, выбор методов и средств профилактики заболеваний среди взрослых. Критерии оценки эффективности программ. Организационные мероприятия по внедрению программ профилактики. Особенности проведения профилактических мероприятий среди различных социально-возрастных групп населения.	

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

№ п/п	Наименование
1	Основы иммунопрофилактики. – изд 2-е, доп. и перераб: метод. пособие для студентов /И.Г. Закиров и др. – Казань; КГМУ, 2012. – 58с..
2	Эпидемиология и профилактика вирусных гепатитов: метод. разработка для студентов / Л. М. Зорина и др. – Казань; : КГМУ, 2013. - 76 с.
3	Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций: метод. разработка к практ. занятиям для студентов /Л.М. Зорина и др.]. – Казань; КГМУ, 2013. - 92 с.
4	Организация работы госпитального эпидемиолога: уч.-метод. пособие для студентов /Н.М. Хакимов и др.: В 2 ч. – Казань; КГМУ, 2013. – Ч. 1. – 108 с.
5	Организация работы госпитального эпидемиолога: уч.-метод. пособие для студентов /Н.М. Хакимов и др.: В 2 ч. – Казань; КГМУ, 2013. – Ч. 2. – 104 с.
6	Профилактика и эпидемиология туберкулеза /А.Г. Лоскутова и др. – Казань; КГМУ, 2006. – 123 с.
7	Грипп и другие острые респираторные заболевания: метод. разработка для студентов /И.Г.Закиров и др. - Казань : КГМУ, 2011. - 103 с.
8	Эпидемиология и профилактика сифилиса: метод. разработка для студентов /М. Ш. Шафеев и др.. – Казань; КГМУ, 2008. - 98 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			ПК-1	ПК-3
Раздел 1				
1.	**Тема 1.1.** Эпидемический процесс. Механизмы и пути передачи возбудителя. Содержание и организация профилактических и противоэпидемических мероприятий	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
2.	**Тема 1.2.** Дезинфекция, дезинсекция, дератизация, стерилизация	Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
3.	**Тема 1.3.** Иммунопрофилактика инфекционных болезней	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
Раздел 2				
1.	**Тема 2.1.** Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при ОКИ	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
2.	**Тема 2.2.** Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при инфекциях дыхательных путей	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
3.	**Тема 2.3.** Социально-значимые инфекции	Практическое занятие	+	
		Самостоятельная	+	

		работа		
Раздел 3				
1.	**Тема 3.1.** Эпидемиология и профилактика ИСМП. Система противоэпидемических мероприятий в ЛПО	Лекция	+	
		Практическое занятие	+	
		Самостоятельная работа	+	
2.	**Тема 3.2.** Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях, в том числе при ООИ	Лекция		+
		Практическое занятие		+
		Самостоятельная работа		+
3.	**Тема 3.3.** Неинфекционная эпидемиология	Практическое занятие		+
		Самостоятельная работа		+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции:ПК-1, ПК-3

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Форма оценочных средств**	**Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)**			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ПК-1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья 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	**Знать:** - звенья эпидемического процесса; - особенности организменного и популяционного уровней организации жизни и эпидемического процесса; - проявления эпидемического процесса; - определение эпидемического очага; - факторы эпидемического процесса; - содержание отдельных групп противоэпидемических мероприятий; - плановую и экстренную иммунопрофилактику	- индивидуальное собеседование - письменные ответы на вопросы - устные сообщения - компьютерное тестирование	Имеет фрагментарные представления - об эпидемическом очаге; -содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Имеет общие представления - об эпидемическом очаге; -содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней; - о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Имеет достаточные представления -об эпидемическом очаге; -содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Имеет глубокие знания -об эпидемическом очаге; -содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекцион-ных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.

	Уметь: - объяснить проявления эпидемического процесса с учетом причин и условий его развития; - собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; - осуществлять специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний; - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины); - осуществлять индивидуальную и популяционную профилактику болезней, диспансеризацию здоровых и больных; - эффективно вести работу по медицинскому просвещению здоровых и больных; - пропагандировать здоровый образ и стиль жизни, значение занятий физкультурой для здоровья	- решение и составление ситуационных задач - нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий)	Частично умеет -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предварительную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях	В целом успешно, но не систематически умеет -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предварительную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях	В целом успешно умеет -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - проводить предварительную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях	Сформированное умение: -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предварительную диагностику с последующим направле-нием к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях

	Владеть: - планировать и осуществлять профилактические и противоэпидемические мероприятия	- оформление документации по регистрации случаев инфекционных заболеваний	Обладает фрагментарным применением навыков -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями	В целом обладает устойчивыми навыками -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространен-ных инфекционных болез-ней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидеми-ческих очагах с единич-ным или множественным заболеваниями	Успешно и систематически применяет развитые навыки -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространен-ных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидеми-ческих очагах с единич-ным или множественным заболеваниями
ПК-3 способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	**Знать:** - эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней; - эпидемиологию и профилактику наиболее распространенных неинфекционных болезней среди населения; - принципы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях; - учение о здоровом образе жизни	- индивидуальное собеседование - письменные ответы на вопросы - устные сообщения - компьютерное тестирование	Имеет фрагментарные представления - об эпидемическом очаге; -признаках чрезвычайной ситуации; -содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Имеет общие представления - об эпидемическом очаге; -признаках чрезвычайной ситуации; -содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных болезней; - о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Имеет достаточные представления -об эпидемическом очаге; -признаках чрезвычайной ситуации; -содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекцион-ных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.	Имеет глубокие знания -об эпидемическом очаге; -признаках чрезвычайной ситуации; -содержании отдельных групп противоэпидемических мероприятий; -об эпидемиологии и профилактике наиболее распространенных инфекционных и неинфекцион-ных болезней; -о правовых и этических аспектах проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.

	Уметь: - анализировать и оценивать состояние здоровья населения, влияния на него факторов окружающей и производственной среды; - принимать обоснованные решения по организации и проведению профилактических мероприятий в лечебном учреждении; - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	- решение и составление ситуационных задач - нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий)	Частично умеет -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предварительную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуациях	В целом успешно, но не систематически умеет-собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предварительную диагностику с последующим направлением к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуациях	В целом успешно умеет -собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; - проводить предварительную диагностику с последующим направле-нием к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуациях	Сформированное умение - собрать эпидемиологический анамнез; - выявить причины (факторы риска) развития болезней; -проводить предварительную диагностику с последующим направле-нием к врачу-специалисту; -использовать противоэпидемические средства в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий по поддержанию санитарно-противоэпидемического режима в лечебных учреждениях, в том числе в чрезвычайных ситуациях

	Владеть: - проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; - организации противоэпидемического режима на этапах медицинской эвакуации	- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации) - задания на оценку последствий принятых решений - задания на оценку эффективности выполнений действия	Обладает фрагментарным применением навыков -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; -навыками проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; -навыками проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	В целом обладает устойчивыми навыками -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; -навыками проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	Успешно и систематически применяет развитые навыки -проведения первичных профилактических и противоэпидемических мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных болезней; - навыками проведения комплекса противоэпидемических мероприятий в эпидемических очагах с единичным или множественным заболеваниями; -навыками проведения противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях

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

1 уровень – оценка знаний

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

- собеседование (диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала). Оценивается полнота знаний теоретического контролируемого материала, способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» выставляется пропорционально доле правильных ответов - 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;

оценка «неудовлетворительно» - отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

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

Примерные темы для устных сообщений:

Современные дезинфицирующие средства.
Профилактика внутрибольничных заражений.
Значение мер личной безопасности для работников педиатрической службы.
ВИЧ-инфекция: профессиональный риск и экстренная профилактика.
Специфическая профилактика вирусного гепатита В.
Эпидемиология и профилактика ООИ.

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – соблюдение регламента, рассказывает, практически не заглядывая в текст, доклад в полной мере раскрывает тему, содержание качественное и хороший подбор демонстрационного материала, студент делает краткий вывод по рассмотренному вопросу, отвечает на все дополнительные вопросы,

«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.

- тестирование (-инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков)

Пример тестовых вопросов:

1. ВИЧ-инфекция относится к разряду:

А) парентеральные или кровяные инфекции
Б) кишечные инфекции
В) аденовирусные

2. Характеристика вируса иммунодефицита человека:

А) не стоек во внешней среде, гибнет при температуре 56 градусов через 30 минут, при кипячении через 1 – 2 минуты, под действием дезсредств моментально

Б) стоек во внешней среде, гибнет только под действием 5% хлорамина
В) стоек во внешней среде, уничтожается любым дезсредством
3. Пути передачи ВИЧ в организм человека:
А) контактно-бытовой, воздушно-капельный
Б) алиментарный, контактный
В) половой, парентеральный, вертикальный
4. Факторы передачи:
А) мокрота, сперма, моча
Б) кровь, сперма, вагинальный секрет, грудное молоко, спинномозговая жидкость
В) кал, моча, кровь
5. Стадии ВИЧ-инфекции:
А) инкубационный период, первичные проявления, вторичные заболевания, терминальная (СПИД)
Б) инкубация, разгар, затихание
В) инкубационный период, терминальная стадия
6. Диагностика ВИЧ-инфекции:
А) ОАК, ОАМ
Б) биохимия крови
В) ИФА, иммуноблотинг, ПЦР
7. Защитная одежда медработников при работе с кровью:
А) перчатки, халат, колпак, респиратор, при необходимости защитные очки или щитки, клеенчатый фартук при заборе крови
Б) ношение хирургического костюма
В) нет специальных мероприятий
8. Содержимое аварийной аптечки для профилактики ВИЧ-инфекции:
А) йод, вата, спирт 96 град.
Б) марганцовка, йод, спирт 70 град., лейкопластырь, протаргол, альбуцид, запасные перчатки, клей БФ медицинский, бинт, вата
В) глюкоза 40%, нашатырь

Критерии оценки:

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

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);

Клинические ситуационные задачи:

В инфекционное отделение ЦРБ поступил пациент К., 17 лет, с жалобами на многократный жидкий стул с небольшой примесью крови в течение недели. Из анамнеза: в течение 3-х лет принимает наркотики внутривенно, 2 года тому назад поставлен диагноз: ВИЧ-инфекция.

Объективно: сознание ясное, кожа бледная, по ходу вены на передней поверхности левого предплечья имеются многочисленные следы от инъекций. Температура тела 37,2о, пульс 58 уд/мин., слабого наполнения, АД 100/70.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.

2. Расскажите о режиме дезинфекции в палате для ВИЧ-инфицированных пациентов.

Эталон ответа

Ухудшение состояния пациента, связанное с развитием вторичных заболеваний на фоне иммунодефицита при ВИЧ-инфекции.

Проблемы пациента : диарея, потеря аппетита, слабость.

Потенциальная проблема: обезвоживание.

Приоритетная проблема: диарея.

Цель: уменьшить кратность стула; не допустить развития обезвоживания.

План	Мотивация
1. Рассказать больному о правилах поведения в палате (боксе) инфекционного отделения.	Адаптация пациента к условиям стационара, устранение дефицита знаний.
2. Выделить предметы ухода, горшок (судно) и обучить правилам пользования.	Инфекционная безопасность, контроль за выделениями пациента, профилактика осложнений.
3. Обеспечить уход за кожей перианальной области после каждого испражнения: промывание теплой водой с мылом, просушивание мягкой тканью и нанесение вазелина. Обучить пациента правилам гигиены. В случае тяжелого состояния больного восполнить дефицит самоухода.	Для защиты кожных покровов от мацерации и нагноения.
4. Обучить пациента гигиеническим правилам.	В целях профилактики заражения окружающих лиц.
5. Обеспечить пациента достаточным количеством жидкости (водно-солевые растворы, чай) и посоветовать пациенту принимать жидкость небольшими порциями, но часто.	Для восполнения потерянной организмом жидкости и электролитов (калий, натрий).
6. Предложить пациенту принимать небольшие количества пищи с низким содержанием волокон через каждые 2 часа.	Для поддержания жизненных функций организма.
7. Осуществить забор материала (крови, кала и т.д.) на исследования.	Для выяснения причин диареи.
8. Проследить за приемом антидиарейных и кровоостанавливающих препаратов согласно назначения врача.	Для эффективности лечения.
9. Проводить текущую дезинфекцию.	Соблюдение инфекционной безопасности.
10. Установить наблюдение за психическим статусом и поведением больного.	Предупреждение осложнений вызванных приему наркотиков.

Оценка: улучшение состояния пациента – прекращение диареи, признаков обезвоживания нет. Цель достигнута.

Студент рассказывает о режиме дезинфекции в палате для ВИЧ-инфицированных пациентов. Загрязненное кровью и др. биоматериалом белье погружают в 3% раствор хлорамина на 2 часа. Палату больного, предметы обстановки двукратно орошают раствором 1 % раствора хлорамина, экспозиция – 60 мин. Санузел орошают гидропультом из расчета 250-300 мл/м2 3% раствора хлорамина. Уборочный материал погружают в 3% раствор хлорамина на 60 минут. Выделения больного засыпают сухой хлорной известью или др. дез. растворами из расчета 1:5. Посуду из-под выделений погружают в 3% раствор хлорной извести на 60 мин. Посуду

больного кипятят в 2% растворе пищевой соды 15 минут или погружают в 1% раствор хлорамина на 2 часа.

Критерии оценки:

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

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

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

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

3 уровень – оценка навыков

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

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

– задания на оценку последствий принятых решений;

– задания на оценку эффективности выполнений действия.

Примеры оценочных средств:

Оценить правильность алгоритма действия:

При заборе крови из вены на биохимические исследования медицинская сестра проколола перчатки и палец загрязненной иглой. Она протерла перчатки тампоном, смоченным 3% раствором хлорамина и продолжила работу с другим пациентом.

Задания:

1. Выявите нарушения, допущенные медицинской сестрой процедурного кабинета.
2. Скажите, какой опасности подвергает себя и пациента медицинская сестра в данной ситуации.
3. Определите порядок обработки перчаток, загрязненных кровью.
4. Дайте рекомендации медицинским работникам, оказывающим помощь ВИЧ-инфицированным пациентам в целях профилактики заражения.

Эталон ответа

1. После прокола перчатки необходимо протереть тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, снять и положить в емкость с дезинфицирующим раствором для дальнейшей обработки, затем промыть водой и уничтожить. При проколе кожных покровов – кровь выжать или дать стечь, вымыть руки с двукратным наливанием, осушить, обработать 70% спиртом, края обработать 5% раствором йода, заклеить лейкопластырем, надеть стерильные перчатки и только после этого выполнять манипуляции другому больному.
2. В данной ситуации не исключается возможность заражения такими инфекциями, как гепатиты B, C, D, ВИЧ-инфекция, сифилис и др.
3. Перчатки, загрязненные кровью, двукратно протирают тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, затем снимают и закладывают в емкость с дезинфицирующим раствором для дезинфекции (концентрация и время выдержки зависят от дезинфицирующего средства). После дезинфекции перчатки промывают проточной водой. Если они одноразовые, то их уничтожают, если многоразовые – в соответствии с нормативными документами.
4. В целях профилактики заражения медицинского работника, оказывающего помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, рекомендуется:
- перед манипуляциями проверить целостность аварийной аптечки;
- перед надеванием перчаток обработать кожу ногтевых фаланг 5% раствором йода;
- выполнять манипуляции в присутствии второго специалиста.

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

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

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

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

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

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

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

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

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

Итоговая (рейтинговая) оценка слагается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 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 в библиотеке
1	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И.,	60

	Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил.	
2	Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. В.И. Покровского. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа,2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417782.html	Электронный ресурс

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / В. И. Покровский [и др.]. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1007 с.	201
2	Эпидемиология [Электронный ресурс] / Н. И. Брико, В. И. Покровский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431832.html	Электронный ресурс
3	Эпидемиология инфекционных болезней: учеб. пособие / Н. Д. Ющук [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с.(	80
4	Основы доказательной медицины [Текст]: учеб. пособие для студентов высш мед. учеб. заведений и системы послевуз. проф. образования / Т. Гринхальх. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 239, [1] с.	51
5	Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций: метод. разработка/Л.М. Зорина и др.]. – Казань; КГМУ, 2013. - 92 с.	65

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Медицинский вестник
2.	Бюллетень нормативных и методических документов Госсанэпиднадзора
3.	Дезинфекционное дело
4.	Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии
5.	Информационный указатель нормативных и методических документов Роспотребнадзора

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

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studmedlib.ru.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/

5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
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. Электронная версия «Медицинской газеты» http://www.mgzt.ru/
8. Архив научных журналов NEIKON http://arch.neicon.ru/xmlui/
9. Реферативная база данных Scopus https://www.scopus.com/
10. Электронная база данных по клинической медицине ClinicalKey https://www.clinicalkey.com
11. Электронные научные информационные ресурсы Springer http://link.springer.com/

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

При изучении дисциплины рекомендуется:

– основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;

– не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);

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

– использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;

– аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;

– при подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;

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

– для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Его самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. Самостоятельная работа способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением

некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большей степени потребностью приучения ординаторов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы ординаторов разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

Требования к выступлениям - одно из условий, обеспечивающих успех семинарских занятий, является совокупность определенных конкретных требований к выступлениям, докладам, рефератам обучающихся. Эти требования должны быть достаточно четкими и в тоже время не настолько регламентированными, чтобы сковывать творческую мысль, насаждать схематизм. Перечень требований к любому выступлению ординатора примерно таков:

1) Связь выступления с предшествующей темой или вопросом.
2) Раскрытие сущности проблемы.
3) Методологическое значение для профессиональной и практической деятельности.

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

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

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно/ежегодно обновляется.

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

Эпидемиология	Учебная комната № 118: Компьютеры (7 шт); Плакаты (ВИЧ/СПИД; Обработка инструментов; Дезинфекция; Обработка эндоскопов для диагностических осмотров; Безопасность медицинского персонала; Общие сведения о ВБИ) Наглядные пособия (обучающие стенды): «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний», «Холодовая цепь», «Классификация гельминтозов», Дезинфицирующие средства для различной обработки; Инструкции по применению дезинфицирующих средств; Журнал учета аварийных ситуаций; Информационные проспекты по иммунопрофилактике; Различные виды препаратов	г.Казань, ул. Толстого, дом. 6/30, 1 этаж
	Учебная комната № 214: Телевизор Funai; Стенд информационный; Учебно-лабораторное оборудование (ДП-2 Дозатор порошков для распыления	г.Казань, ул. Толстого, дом. 6/30, 2 этаж

	дезинфицирующих средств; Дезинфаль для распыления растворов при борьбе с насекомыми (2 шт.); Гидропульт скальчатый для орошения различных поверхностей предметов и помещений; Различные дезинфицирующие средства); Таблица: «Рассредоточение лечебных и противоэпидемических учреждений в войсках»; Прививочные препараты	
	Учебная комната № 318: Учебно-наглядные пособия Стенд «Выдающиеся ученые: основоположники эпидемиологии»; Стенд «Кафедра эпидемиологии КГМУ»; Рекламные проспекты современных дезсредств; Манекен в противочумном костюме	г.Казань, ул. Толстого, дом. 6/30, 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
_____
«_____»_____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: оториноларингология

Код и наименование специальности: **31.05.02. ПЕДИАТРИЯ**

Квалификация: врач педиатр

Уровень: специалист

Форма обучения: очная

Факультет: **ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ**

Кафедра: **ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ**

Курс: **4**

Семестр: **7**

Лекции **18** часов

Практические
занятия **45** часов

Самостоятельная работа **45** часов

Зачет **7** семестр

Всего **108** часов,

Зачетных единиц трудоемкости – **3** (ЗЕТ)

2019 год

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

Разработчики программы:

Преподаватель кафедры, Салимов Л.И
Преподаватель кафедры, к.м.н. Нурсаитова Р.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

«05»июня 2019 года протокол №23

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор, Алиметов Х.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности (направлению подготовки) «Педиатрия»
«13» июня 2019 года (протокол № 4)

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, д.м.н. профессор Алиметов Х.А

Преподаватель кафедры, к.м.н., доцент Исмагилов Ш.М.

Преподаватель кафедры, учебный ассистент Салимов Л.И.

Преподаватель кафедры, к.м.н. Нурсаитова Р.М.

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

Цель освоения дисциплины (модуля).

- овладение специальными методами диагностики и лечения заболеваний уха, носа и околоносовых пазух, глотки и гортани у детей и подростков;
- формирование врачебного мышления, обеспечивающего решение профессиональных задач и применение знаний по оториноларингологии во врачебной деятельности по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях у детей и подростков;
- овладение основами профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных при патологии уха и верхних дыхательных путей детей и подростков.

Задачи.

- ознакомить студентов с распространенностью и значимостью заболеваний уха, носа и горла в общей патологии, с принципами и методами диспансерной работы, отметив значение своевременного их выявления и санации этих органов в профилактике общей заболеваемости и в оздоровлении населения;
- показать студентам особенности и возможности исследования ЛОР-органов – эндоскопию, акуметрию, вестибулометрию, ольфактометрию, густометрию и их значение в общей системе клинического обследования детей и подростков;
- ознакомить студентов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, профилактикой и лечением болезней уха, носа, глотки и гортани, часто встречающихся и вызывающих осложнения и соответствующие заболевания детей и подростков;
- обучить студентов практическим навыкам и методам оказания экстренной помощи при травмах, инородных телах, кровотечениях и острых заболеваниях ЛОР-органов у детей и подростков.

Обучающийся должен обладать следующими компетенциями, в том числе:
общекультурными компетенциями:

-ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
В результате освоения ОК-1 обучающийся должен:

Знать: принципы анализа, синтеза, абстрактного мышления.

Уметь: анализировать, синтезировать и абстрактно размышлять при различных ситуациях.

Владеть: приемами анализа, синтеза, абстрактного мышления

общепрофессиональные компетенции:

- ОПК – 6 готовностью к ведению медицинской документации
В результате освоения ОПК-6 обучающийся должен:

Знать: основы введения медицинской документации

Уметь: оформлять медицинскую документацию

Владеть: правилами введения медицинской документации

- 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: морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.

Уметь: выявлять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.

Владеть: оценкой морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

профессиональными компетенциями:

- 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: порядок оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи по заболеваниям, методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра, анатомо- физиологические и возрастно- половые особенности детей, этиологию и патогенез заболеваний.

Уметь: анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей(законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста.

Владеть: постановкой диагноза, первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.

- **ПК-6** способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

В результате освоения ПК-6 обучающийся должен:

Знать: стандарты медицинской помощи , клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям
Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.
Владеть: разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания.

- **ПК-10** готовностью к оказанию медицинской 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: 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, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей
Владеть: методами медицинской помощи детям при неотложных состояниях у детей.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «оториноларингология» включена в базовую часть блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «оториноларингология» являются: медицинская и биологическая физика, нормальная анатомия, нормальная физиология, топографическая анатомия и оперативная хирургия, рентгенология и медицинская радиология, инфекционные болезни и эпидемиология, стоматология, педиатрия, факультетская терапия, поликлиническая и неотложная педиатрия.

Дисциплина «оториноларингология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: офтальмология, неврология, терапия, инфекционные болезни, гастроэнтерология, пульмонология.

Особенность дисциплины: «Оториноларингология» смежная специальность, которая изучает патологию верхних дыхательных путей и уха. В компетенцию оториноларингологии входят изучение и лечение следующих анализаторов: слухового, вестибулярного, обонятельного и вкусового. Оториноларинголог должен знать этиологию, клинику, диагностику и методы лечения лор-заболеваний.

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:
- физические лица в возрасте от 0 до 18 (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 .

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 3 зачетные единицы (ЗЕ), 108 академических часов.

Вид промежуточной аттестации – зачет.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
108	18	45	45

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
		Всего	Лекции	Прак. занятия		
	Раздел 1. Анатомия, физиология носа и околоносовых пазух у детей и подростков Заболевания носа и ОНП у детей и подростков. Риногенные и орбитальные осложнения	**24**	4	10	10	
1.	Тема 1.1 Техника осмотра лор-органов. Острые заболевания носа и околоносовых пазух у детей и подростков			5	5	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 1.2 Хронические заболевания носа и ОНП. Риногенные и орбитальные осложнения			5	5	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 1.1 Острые заболевания носа и ОНП у детей и подростков.		2			Присутствие на лекции.
	Лекция 1.2 Хронические заболевания носа и ОНП у детей		2			Присутствие на лекции.

	и подростков.					
2.	**Раздел 2.** Анатомия, физиология глотки. Острые и хронические заболевания глотки у детей и подростков	**19**	2	8	9	
	Тема 2.1. Анатомия, физиология глотки. Острые заболевания глотки у детей и подростков.			4	4,5	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 2.2 Хронические заболевания глотки у детей и подростков			4	4,5	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 2.1 Острые и хронические заболевания глотки у детей и подростков		2			Присутствие на лекции.
3.	**Раздел 3.** Анатомия и физиология гортани. Методы исследования гортани. Острые и хронические заболевания гортани у детей и подростков. Опухоли верхних дыхательных путей и уха.	**30**	6	12	12	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 3.1 Анатомия и физиология гортани. Методы исследования гортани. Острые заболевания гортани у детей и подростков			4	4	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 3.2 Хронические заболевания гортани у детей и подростков			4	4	Устный опрос. Тестовый контроль,

						ситуационные задачи.
	Тема 3.3 Опухоли верхних дыхательных путей и уха у детей и подростков.			4	4	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 3.1 Острые заболевания гортани у детей и подростков		2			Присутствие на лекции.
	Лекция 3.2 Хронические заболевания гортани у детей и подростков		2			Присутствие на лекции.
	Лекция 3.2 Опухоли верхних дыхательных путей и уха у детей и подростков.		2			Присутствие на лекции.
4.	**Раздел 4.** Анатомия, физиология слухового, вестибулярного анализаторов. Заболевания наружного уха. Острые и хронические заболевания среднего уха.	**35**	6	15	14	
	Тема 4.1 Анатомия уха. Острые заболевания уха у детей и подростков.			5	4,5	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 4.2 Хронические заболевания уха у детей и подростков			5	4,5	Устный опрос. Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Тема 4.3			5	5	Устный опрос.

	Отогенные внутричерепные осложнения. Слухопротезирова-ние у детей					Тестовый контроль, ситуационные задачи.
	Лекция 4.1 Острые заболевания уха		2			Присутствие на лекции.
	Лекция 4.2 Хронические заболевания уха		2			Присутствие на лекции.
	Лекция 4.3 Отогенные внутричерепные осложнения. Нейросенсорная тугоухость. Слухопротезирование у детей.		2			Присутствие на лекции.
	Итого:	**108**	**18**	**45**	**45**	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
	Модуль 1		
1.	**Раздел 1.** Заболевания носа и околоносовых пазух у детей и подростков		
	Содержание темы лекции		
	Тема 1.1. Острые заболевания носа и ОНП у детей и подростков.	Морфолого-физиологические особенности носа и околоносовых пазух у детей. Дефекты и врожденные деформации наружного носа. Искривление перегородки носа. Острое воспаление носа: острый ринит, фурункул носа. Носовое кровотечение и методы его остановки.	ПК-5, ПК- 6, ПК-10,
	Тема1.2. Хронические заболевания носа и ОНП у детей и подростков.	Хронические заболевания носа и околоносовых пазух: хронические риниты у детей и подростков. Хронические синуиты (патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения). Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения по возрастным критериям.	ПК-5, ПК- 6, ПК-10,
	Содержание темы практического занятия		
	Тема1.1 Острые заболевания носа и ОНП у детей и подростков.	Методика и техника эндоскопического исследования ЛОР-органов. Клиническая анатомия, физиология носа, околоносовых пазух. Аномалия развития носа у детей. Атрезия хоан. Фурункул носа: его осложнения (тромбофлебит поверхностных вен лица, тромбоз кавернозного синуса), методы консервативного и хирургического лечения фурункула носа и его осложнений. Причины носовых кровотечений и методы их остановки. Острый ринит, стадии ринита, особенности его проявления и лечения у детей. Дифтерия носа, симптомы и лечение. Острый синуит: острый этмоидит, острое воспаление верхнечелюстной пазухи, острый фронтит; острый сфеноидит: клиника, диагностика и методы лечения данных заболеваний у детей и подростков.	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема1.2. Хронические заболевания носа и ОНП у детей и подростков.	Искривление перегородки носа: эндоскопические методы исследования носа и околоносовых пазух у детей и подростков. Риносептопластика. Хронический ринит, классификация и принципы лечения. Хронический синусит: клинические формы, диагностика, консервативное и хирургическое лечение Роль одонтогенной инфекции в патологии верхнечелюстной пазухи. Внутриглазничные (флегмоны век) и внутричерепные осложнения (риногенный менингит и абсцесс лобной доли головного мозга) заболеваний носа и околоносовых пазух - патогенез, клиника, диагностика и принципы консервативного и хирургического лечения у детей и подростков.	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,

	Модуль 2		
2.	**Раздел 2.** Заболевания глотки у детей и подростков		
	Содержание темы лекции		
	Тема 2.1. Острые и хронические заболевания глотки у детей и подростков.	Морфолого-физиологическая характеристика лимфаденоидного глоточного кольца у детей и подростков. Классификация тонзиллитов. Острые первичные тонзиллиты катаральная, лакунарная, фолликулярная и язвенно-пленчатая ангины. Осложнения ангин (паратонзиллит, парафарингит, заглоточный абсцесс). Ангины при инфекционных заболеваниях и при заболеваниях системах крови. Аденоиды у детей. Хронический тонзиллит и его значение в клинике внутренних болезней. Классификация хронических тонзиллитов. Заболевания, связанные с тонзиллитом. Консервативные методы лечения хронического тонзиллита, показания к хирургическому лечению у детей и подростков	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 2.1. Острые заболевания глотки у детей и подростков.	Аденоидиты. Острый фарингит, диагностика, клиника, лечение. Фарингомикоз, дифференциальная диагностика с лакунарной ангиной. Острые первичные тонзиллиты – катаральная, фолликулярная, лакунарная, язвенно-пленчатая ангины, дифференциальная диагностика с дифтерией глотки. Осложнения ангин: паратонзиллит, паратонзиллярный абсцесс и парафарингит. Заглоточный абсцесс: клиника, диагностика, лечение. Острые вторичные тонзиллиты – поражения миндалин при острых инфекционных заболеваниях, при заболеваниях системы крови у детей и подростков.	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 2.2. Хронические заболевания глотки у детей и подростков.	Аденоиды, техника аденотомии. Классификация хронических тонзиллитов: специфические и неспецифические. Консервативные и хирургические методы лечения (тонзиллотомия и тонзиллэктомия). Диспансеризация детей и подростков хроническим тонзиллитом. Хронический фарингит, классификация, клиника диагностика и методы лечения. Гипертрофия небных и глоточной миндалин (аденоиды), симптоматика, консервативное и хирургическое лечение аденоидов и гипертрофии небных миндалин (3 степени).	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Модуль 3		
3	**Раздел 3.** Заболевания гортани у детей и подростков. Опухоли ВДП и уха.		
	Содержание темы лекции		
	Тема 3.1. Острые заболевания гортани у детей и подростков	Анатомо-физиологические особенности гортани у детей и подростков. Подскладочный ларингит у детей. Отек и стеноз гортани, их диагностика, клиника, принципы и методы лечения. Флегмонозный ларингит, абсцесс надгортанника, хондроперихондрит гортани, острый ларинготрахеит в детском возрасте. Острое воспаление гортани: острый ларингит, гортанная	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,

		ангина у детей и подростков.	
	Тема 3.2 Хронические заболевания гортани у детей и подростков	Хронические заболевания гортани. Хронический ларингит: катаральный, гипертрофический и атрофический. Парезы и параличи мышц гортани. Методы лечения – консервативные, интубация, трахеостомия. Показания к трахеостомии, техника проведения у детей и подростков.	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 3.3 Опухоли верхних дыхательных путей и уха	Опухоли верхних дыхательных путей и уха. Папилломатоз гортани у детей и подростков. Доброкачественные и злокачественные опухоли: носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и уха. Инфекционные гранулемы верхних дыхательных путей. Гранулематоз Вегенера. СПИД при поражениях верхних дыхательных путей и уха.	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 3.1. Острые заболевания гортани у детей и подростков	Аномалии развития гортани, врожденные мембраны, стридор, ларингоспазм у детей раннего возраста. Острый катаральный ларингит, подскладочный и флегмонозный ларингит, гортанная ангина. Острый ларинготрахеит у детей – клиника, диагностика, лечение, организация помощи в специализированных отделениях, роль оториноларинголога в лечении этой патологии. Аллергический отек гортани, гортанная ангина, хондроперихондриты гортани, клиника, диагностика, лечение. Особенности течения подскладочного ларингита у детей. Дифтерия гортани, дифференциальная диагностика с ложным крупом. Клиника диагностика и методы оказания неотложной помощи при острых стенозах гортани. Показания и техника проведения трахеотомии у детей и подростков.	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 3.2 Хронические заболевания гортани у детей и подростков	Хронический ларингит – классификация, клиника и лечение, их профилактика. Хронический стеноз гортани – классификация, причины, клиника, стадии, методы лечения: консервативные, интубация, трахеостомия. Показания к продленной интубации и трахеостомии, техника их проведения у детей и подростков. Клиника, диагностика, тактика врача при инородных телах уха, носа, глотки, гортани, трахеи, бронхов, пищевода.	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 3.3 Опухоли верхних дыхательных путей и уха у детей и подростков	Классификация опухолей верхних дыхательных путей и уха, их диагностика (цитология, биопсия, рентгенография, ларингостробоскопия). Папилломатоз гортани у детей и подростков. Доброкачественные опухоли. Рак гортани, глотки (низкодифференцированные тонзиллярные опухоли), носа и околоносовых пазух, уха. Показания к хирургическому, лучевому методам лечения и химиотерапии. Особенности клиники, диагностики, лечения инфекционных гранулем	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,

		верхних дыхательных путей (склерома, туберкулез, сифилис).	
	Модуль 4		
4.	**Раздел 4. Заболевания уха у детей и подростков**		
	Содержание лекционного курса		
	Тема 4.1. Острые заболевания уха у детей и подростков	Заболевания наружного уха (наружный отит, фурункул уха, отомикозы). Острые (неперфоративные и перфоративные) средние отиты, особенности течения у детей и подростков. Антрит, мастоидит. Консервативное и хирургическое лечение острых средних отитов и их осложнений у детей и подростков	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 4.2. Хронические заболевания уха у детей и подростков	Хроническое гнойное воспаление среднего уха. Радикальная операция уха. Виды тимпанопластик.	
	Тема 4.3. Отогенные внутричерепные осложнения. Нейросенсорная тугоухость. Слухопротезирование у детей.	Отогенные внутричерепные осложнения (менингит, абсцесс, отогенный сепсис, перисинуозный абсцесс). Негнойные заболевания уха (катар среднего уха, отосклероз, болезнь Меньера, нейросенсорная тугоухость). Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Консервативное и хирургическое лечение негнойных заболеваний уха. Слухопротезирование и кохлеарная имплантация у детей и подростков.	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Содержание темы практического занятия		
	Тема 4.1. Острые заболевания уха у детей и подростков	Причины возникновения заболеваний наружного уха, среднего отита. Особенности течения перихондрита, фурункула наружного слухового прохода, разлитого воспаления наружного слухового прохода, отомикоза, серной пробки, их отоскопических проявлений, нарушении слуховой функции в зависимости от локализации процесса в наружном и среднем ухе. Инородные тела уха, диагностика и методы их удаления у детей и подростков. Методы консервативного лечения наружных отитов и острого воспаления среднего уха. Осложнения острого воспаления среднего уха в детском возрасте, особенности течения антритов и мастоидита. Консервативная терапия острого воспаления среднего уха в детском возрасте, показания к парацентезу при острых средних отитах. Причины возникновения антритов и мастоидитов при остром воспалении среднего уха. Методы консервативного и хирургического лечения антритов и мастоидитов. Клинические особенности течения атипичных форм мастоидитов и методы их лечения у детей и подростков.	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 4.2. Хронические заболевания уха у	Хронический гнойный средний отит-статистические данные, причины возникновения, роль верхних дыхательных путей и реактивности	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9.

	детей и подростков	организма в развитии и течении воспалительного процесса в среднем ухе. Клинические формы – мезотимпанит и эпитимпанит. Особенности клинического течения, отоскопических проявлений, нарушении слуховой функции, в зависимости от локализации процесса в среднем ухе. Холестеатома, кариес, грануляции. Осложнения хронических гнойных средних отитов: парез лицевого нерва, лабиринтит. Методы консервативного лечения у детей и подростков. Радикальная операция уха, этапы ее выполнения. Слуховосстанавливающие операции, основные варианты тимпанопластики по Вульфштейну.	ПК-5, ПК-6, ПК-10,
	Тема 4.3. Отогенные внутричерепные осложнения. Нейросенсорная тугоухость. Слухопротезирование у детей.	Экстрадуральный, перисинуозный абсцессы. Отогенный лептоменингит, причины, клиника, диагностика, метод хирургического лечения. Абсцесс мозга, этиология, стадии развития абсцесса, диагностика (МРТ головного мозга), расширенное оперативное вмешательство (антромастоидотомия или радикальная операция уха), возможные осложнения у детей и подростков. Абсцесс мозжечка, клиника, диагностика. Тромбоз сигмовидного синуса. Отогенный сепсис, пути распространения инфекции, клиника, диагностика, принципы лечения у детей и подростков. Негнойные заболевания: Острый и хронический катар среднего уха, причины, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика у детей и подростков. Острая и хроническая нейросенсорная тугоухость и глухота, этиология, диагностика и методы лечения у детей и подростков. Отосклероз – клиника, диагностика, консервативная терапия и показания к хирургическому лечению (стапедопластика). Болезнь Меньера – клиника, диагностика, неотложная помощь при приступах, консервативная терапия, показания к хирургическому лечению. Слухопротезирование и кохлеарная имплантация у детей и подростков.	ОК-1; ОПК-6, ОПК-9. ПК-5, ПК-6, ПК-10,

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

№ п/п	Наименования
1.	Острое воспаление среднего уха. Мастоидит. / Р.М. Нурсаитова, Ш.М. Исмагилов. – Казань: КГМУ, 2011. - 23 с.
2.	Вирусные отиты. / Р.М. Нурсаитова, Ш.М. Исмагилов. – Казань: КГМУ, 2011. - 17 с.
3.	Клиническая анатомия и физиология верхних дыхательных путей. / Х.А.Алиметов, Р.М. Нурсаитова, Ш.М. Исмагилов, А.Г.Тихонова. – Казань: КГМУ, 2007. – 28 с.

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

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-6	ОПК-9	ПК-5	ПК-6	ПК-10
Модуль 1								
Раздел 1. Заболевания носа и околоносовых пазух								
Тема 1.1	Острые заболевания носа и ОНП у детей и подростков.	Лекция	-	-	-	-	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	-	+	+
Тема 1.2	Хронические заболевания носа и ОНП у детей и подростков.	Лекция	-	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
Модуль 2								
Раздел 2. Заболевания глотки								
Тема 2.1	Острые и хронические заболевания глотки у детей и подростков.	Лекция	-	-	-	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
Модуль 3								
Раздел 3. Заболевания гортани. Опухоли верхних дыхательных путей и уха								
Тема 3.1	Острые заболевания гортани у детей и подростков	Лекция	-	-	-	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	-	+	+
Тема 3.2.	Хронические заболевания гортани у детей и подростков	Лекция	-	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
Тема 3.3	Опухоли ВДП и уха у детей и подростков	Лекция	-	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
Модуль 4								
Раздел 4. Заболевания уха								
Тема 4.1	Острые заболевания уха у детей и подростков	Лекция	-	-	-	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
Тема 4.2	Хронические заболевания уха у детей и подростков	Лекция	-	-	-	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+
Тема 4.3	Отогенные внутричерепные осложнения. Негнойные заболевания уха у детей и подростков	Лекция	-	-	-	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+

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

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
-ОК-1 способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;	**Знать:** принципы анализа, синтеза, абстрактного мышления.	Устный опрос.				
	Уметь: анализировать, синтезировать и абстрактно размышлять при различных ситуациях.	Тестовый контроль.	Не умеет анализировать, синтезировать и абстрактно размышлять при различных ситуациях.	Частично умеет анализировать, синтезировать и абстрактно размышлять при различных ситуациях.	Умеет анализировать, синтезировать и абстрактно размышлять при различных ситуациях.	Способен и готов анализировать, синтезировать и абстрактно размышлять при различных ситуациях.
	Владеть: приемами анализа, синтеза, абстрактного мышления	Ситуационные задачи.	Фрагментарно владеет приемами анализа, синтеза, абстрактного мышления	Владеет приемами анализа, синтеза, абстрактного мышления	В целом владеет приемами анализа, синтеза, абстрактного мышления	Полностью владеет приемами анализа, синтеза, абстрактного мышления
- ОПК – 6 готовностью к ведению медицинской документации	**Знать:** основы введения медицинской документации	Устный опрос.	Имеет частичное представление об основах введения медицинской документации.	Имеет общее представление об основах введения медицинской документации.	Имеет значительное представление об основах введения медицинской документации.	Имеет полное представление об основах введения медицинской документации.
	Уметь: оформлять медицинскую документацию	Тестовый контроль.	Обладает частичными представлениями об оформлении	Не полностью придерживается алгоритмом оформлении	Обладает значительными знаниями о правилах	Полностью умеет оформлять медицинскую документацию.

			медицинской документации	медицинской документации.	оформлении медицинской документации.	
	Владеть: правилами введения медицинской документации	Ситуационные задачи.	Частично владеет правилами введения медицинской документации	Не полностью владеет правилами введения медицинской документации	Успешно применяет правилами введения медицинской документации	Полностью владеет правилами введения медицинской документации
- ОПК – 9 способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	**Знать:** морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	Устный опрос.	Имеет частичные знания о морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач при ЛОР патологии.	Имеет общие представления об основных морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач при ЛОР патологии	Имеет достаточные представления об патологии по морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач при ЛОР патологии	Знает в полном объеме об морфофункциональных, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач при ЛОР патологии

	Уметь: выявлять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	Тестовый контроль.	Частично умеет выявлять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач при лор заболеваниях	Недостаточно полно умеет морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач при лор заболеваниях	Успешно умеет выявлять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач при лор заболеваниях	В полном объеме умеет выявлять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач при лор заболеваниях
	Владеть: оценкой морфофункциональ	Ситуационные задачи.	Частично владеет оценкой	Недостаточно полно владеет	Успешно владеет оценкой	В полном объеме владеет оценкой

	ных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.		морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач при лор патологии.	оценкой морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач при лор патологии.	морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач при лор патологии.	морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач при лор патологии.
ПК-5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	**Знать:** порядок оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи по заболеваниям, методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра, анатомо-физиологические и возрастно- половые особенности детей, этиологию и патогенез заболеваний.	Устный опрос.	Имеет частичное представление об алгоритме оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи по заболеваниям, методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра, анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей, этиологию и патогенез	Общие представления об алгоритме оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи по заболеваниям, методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра, анатомо-физиологические и возрастно- половые особенности детей, этиологию	Имеет значительное представление об алгоритме оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи по заболеваниям, методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра, анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей, этиологию	Имеет полное представление об алгоритме оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи по заболеваниям, методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра, анатомо-физиологические и возрастно- половые особенности детей, этиологию и патогенез заболеваний.

			заболеваний.		и патогенез заболеваний.	
	Уметь: анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста. .	Тестовый контроль.	Обладает частично анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста.	Не полностью анализирует и интерпретирует полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводит и интерпретирует результаты физикального обследования детей различного возраста.	Обладает значительными знаниями анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста.	В полном объеме анализирует и интерпретирует полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводит и интерпретирует результаты физикального обследования детей различного возраста.
	Владеть: постановкой диагноза, первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами	Ситуационные задачи.	Частично владеет постановкой диагноза, первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами	Не в полном объеме владеет постановкой диагноза, первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими	Довольно успешно владеет постановкой диагноза, первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими	В полном объеме владеет постановкой диагноза, первичным осмотром детей в соответствии с действующей методикой, направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской

	медицинской помощи.		медицинской помощи.	стандартами медицинской помощи.	стандартами медицинской помощи.	помощи.
ПК-6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	**Знать:** стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	Устный опрос.	Имеет отрывочные знания о стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	Не в полном объеме знает стандарты медицинской помощи , клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	Имеет достаточные знания о стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям	Полностью знает основные стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям
	Уметь: назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.	Тестовый контроль.	Частично умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.	Недостаточно полно умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.	Успешно умеет назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.	В полном объеме назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.
	Владеть: разработкой плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания.	Ситуационные задачи.	Частично разрабатывает план лечения детей с учетом клинической картины заболевания.	Недостаточно разрабатывает плана лечения детей с учетом клинической картины заболевания.	В достаточном объеме разрабатывает план лечения детей с учетом клинической картины заболевания.	Полностью разрабатывает план лечения детей с учетом клинической картины заболевания.

- ПК-10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	**Знать:** принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.	Устный опрос.	Имеет отрывочные знания о принципах организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.	Не в полном объеме знает принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.	Достаточные знания о принципах организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.	В полном объеме имеет представление о принципах 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, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей	Тестовый контроль.	Неспособен оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей	Не в полном объеме умеет оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей	Успешно оказывает необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей	В полном объеме способен оказывать необходимую медицинскую помощь детям при неотложных состояниях, оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей

	Владеть: методами медицинской помощи детям при неотложных состояниях у детей.	Ситуационные задачи.	Не владеет методами медицинской помощи детям при неотложных состояниях у детей.	Не в полном объеме владеет методами медицинской помощи детям при неотложных состояниях у детей.	В достаточном объеме владеет методами медицинской помощи детям при неотложных состояниях у детей.	Полностью владеет методами медицинской помощи детям при неотложных состояниях у детей.

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

1. Уровень - оценка знаний.

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

- Устный опрос.
- Тестовый контроль
- ситуационные задачи

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

Примеры оценочных средств:

Пример тестового контроля

1. Каковы основные симптомы отосклероза?
   1. Прогрессирующая тугоухость и шум в ушах
   2. снижение слуха
   3. шум в ухе
   4. боль в ухе.

Ответ- 1

2. Какая лечебная тактика при отогематоме ушной раковины?
   1. Назначение антибиотикотерапии
   2. УВЧ, полуспиртовые компрессы
   3. пункция гематомы
   4. вскрытие и дренирование отогематомы, наложение давящей повязки, антибактериальная терапия.

Ответ- 4

3. Трахеотомия показана при острых стенозах гортани:
   I. I, II, III, IV степени
   2. I, IV степени
   3. 11-Ш степени
   4. Ш-IV степени

Ответ -3

4. Коникотомия производится в области конической связки между:
   1. щитовидным хрящом и подъязычной костью
   2. перстневидным и щитовидным хрящами
   3. щитовидным и черпаловидным хрящами
   4. перстневидным хрящом и первым кольцом трахеи

Ответ- 2

5. Для лечения гематомы перегородки носа применяются:
   1.передняя тампонада полости носа
   2. вскрытие и дренирование
   3.всрытие и передняя тампонада носа

4. пункция, отсасывание и передняя тампонада полости носа

Ответ- 4

Критерии оценки:

«Отлично»–90-100 правильных ответов

«Хорошо»– 80-89 правильных ответов

«Удовлетворительно» – 70-790правильных ответов

«Неудовлетворительно» – 69 и менее правильных ответов.

2 Уровень - оценка умений

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

- решение и составление ситуационных задач;

Пример ситуационных задач:

Задача 1.

Больная 24 лет жалуется на боль в левом ухе, усиливающуюся при жевании и иррадиирующую в висок. Больна 3 день, заболевание связывает с травмой слухового прохода спичкой.

Объективно: ушная раковина не изменена, наружный слуховой проход сужен в перепончато-хрящевом отделе за счет ограниченного инфильтрата округлой формы на передней стенке, кожа гиперемирована. Барабанная перепонка видна частично, не изменена. Пальпация козелка и дотрагивание до ушной раковины болезненны. Острота слуха не нарушены.

Поставьте диагноз, проведите дифференциальный диагноз и назначьте лечение.

Ответ: Фурункул наружного слухового прохода. Лечение консервативное, при абсцедировании, вскрытие и дренирование фурункула.

Задача 2.

Больная 35 лет жалуется на боль, зуд и заложенность правого уха. Больна 2 дня, заболевание связывает с удалением серы из уха шпилькой.

Объективно: ушная раковина не изменена, гиперемия и диффузная инфильтрация кожи наружного слухового прохода, более выраженные в перепончато-хрящевом отделе. Наружный слуховой проход сужен, кожа его мацерирована, покрыта слущенным эпидермисом. Барабанная перепонка видна частично, мутная, также покрыта десквамированным эпидермисом. Пальпация козелка болезненна. Острота слуха не нарушена.

Поставьте диагноз и назначьте лечение.

Ответ: Наружный диффузный отит

Лечение: консервативное (антибиотикотерапия, спиртовые ушные капли, туалет наружного слухового прохода

Критерии оценки решения ситуационных задач:

«Отлично» (90-100 баллов) – поставлен и обоснован верный диагноз, предложен оптимальный способ лечения, указаны ошибки наблюдения за пациентом

«Хорошо» (80-89 баллов) – поставлен и частично обоснован верный диагноз, предложен оптимальный способ лечения, указаны не все ошибки наблюдения за пациентом.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – поставлен, но не обоснован верный диагноз, не предложен оптимальный способ лечения, не указаны ошибки наблюдения за пациентом.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – не поставлен и не обоснован верный диагноз, не предложен оптимальный способ лечения, не указаны ошибки наблюдения за пациентом.

3 Уровень - оценка навыков

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

Темы рефератов

- Тугоухость в детском возрасте. Причины, диагностика, лечение.
- Методы исследования слухового анализатора у детей и подростков.
- Хронический гнойный мезотимпанит.
- Отогенные абсцессы мозга. Стадии развития, клиника, новые методы диагностики, принципы лечения.
- Ювенильный папилломатоз гортани.
- Слухопротезирование и кохлеарная имплантация у детей и подростков.
- Острые воспаление среднего уха и осложнения в детском возрасте.

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

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

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

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

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

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

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

70-79 (удовлетворительно):

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

80-89 (хорошо):

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

90-100 (отлично):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине

- Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
- Высокая активность на занятии
- Свободный уровень владения материалом.

- Самостоятельная работа:
  - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
  - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Детская оториноларингология [Электронный ресурс] / М.Р. Богомильский, В.Р. Чистякова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429648.html		
2	Детская оториноларингология [Текст] : учебник / М. Р. Богомильский, В. Р. Чистякова. - [2-е изд., перераб. и доп.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 576 с.		82
3	Оториноларингология [Текст] : учебник / В. Т. Пальчун, М. М. Магомедов, Л. А. Лучихин. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 581, [3] с.		86

7.2. Дополнительная учебная литература.

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Острое воспаление среднего уха. Мастоидит [Электронный ресурс] : метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. оториноларингологии ; [сост.: Р. М. Нурсаитова, Ш. М. Исмагилов]. - Электрон. текстовые дан. (294 Кб). - Казань : КГМУ, 2011. - 23 с.		ЭБС КГМУ
2	Вирусные отиты [Электронный ресурс] : метод. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. оториноларингологии ; [сост.: Р. М. Нурсаитова, Ш. М. Исмагилов]. - Электрон. текстовые дан. (985 Кб). - Казань : КГМУ, 2011. - 17 с.		ЭБС КГМУ

3	Атлас ЛОР-заболеваний [Текст] : атлас / Т. Р. Булл; под ред. М. Р. Богомильского ; пер. с англ. [В. Ю. Халатова]. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 266, [6] с.		100
4	Лекции по оториноларингологии [Текст] : учеб. пособие / И. Б. Солдатов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 1994. - 287 с.		288

7.3. Периодическая печать

1.Российская оториноларингология.

2.Вестник оториноларингологии.

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

1. Электронный каталог Научной библиотеки КГМУ http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108
2. Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) http://old.kazangmu.ru/lib/
3. Электронная библиотека «Консультант студента» (договор №2/2017/А от 06.03.2017г. срок доступа: 06.03.2017г.-06.01.2018г.) http://www.studentlibrary.ru/.
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (договор № Д-3917 от 14.02.2017г. срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г) http://elibrary.ru/
5. Электронные версии книг (28 экз. иностр.) Ebscohost (Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., http://search.ebscohost.com
6. Реферативная база данных Scopus (договор №7/ЭлА/2017 от 27 февраля 2017 г. срок доступа: 27.02.2017- 31.12.2017) https://www.scopus.com/
7. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. http://feml.scsml.rssi.ru/feml/
8. Международная классификация болезней МКБ-10.Электронная версия. http://www.mkb10.ru/

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
При изучении дисциплины рекомендуется:

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.

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

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

4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

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

№	Наименование дисциплины	Учебные помещения с указанием номера/ Оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1	Оториноларингология	1. Лекционная аудитория (ГАУЗ ЦГКБ №18, 2 этаж) Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.) 2. Учебная комната №1 (ГАУЗ ЦГКБ №18, 3 этаж) Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.) Стендовый фонд, таблицы, муляжи. 2 рабочих места для осмотра ЛОР органов, набор одноразовых инструментов, камертоны, рефлекторы. 3. Учебная комната №2 (ГАУЗ ЦГКБ №18, 3 этаж) Оснащение: Ноутбук с мультимедиа проектором (1 шт.) Стендовый фонд, таблицы, муляжи. 2 рабочих места для осмотра ЛОР органов, набор одноразовых инструментов, камертоны, рефлекторы.	г. Казань, ул. Мавлютова-2

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Проректор
по образовательной деятельности,
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова
_____
«_____»_____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: **«Офтальмология»**

Код и направление подготовки: 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация: врач-педиатр общей практики

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Офтальмологии

Курс: 4

Семестр: 7

Лекции 18 час.

Практические (семинарские, лабораторные практикумы)
занятия 45 час.

Самостоятельная работа 45 час.

Зачет 7 семестр

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3

2019 год