

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

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

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина по выбору: Детская диетология и нутрициология

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 лечфака

Курс: 4

Семестр: 8

Лекции 10 час.

Практические (семинарские, лабораторные практикумы)  
занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 час.

Зачет 8 семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

2017 год

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

**Разработчики программы:**

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

Файзуллина Р.А.

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

Самороднова Е.А.

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

Шакирова А.Т.

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

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор

Файзуллина Р.А.

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

Председатель  
предметно-методической комиссии

Файзуллина Р.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Преподаватель кафедры д.м.н., проф. Файзуллина Р.А.

Преподаватель кафедры к.м.н., доц. Самороднова Е.А.

Преподаватель кафедры к.м.н., асс. Шакирова А.Т.

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

**Целью освоения дисциплины «Детская диетология и нутрициология»** является совершенствование знаний по организации клинического питания, вскармливанию здорового и больного ребенка разного возраста с различной патологией, формирование и развитие у студентов педиатрического факультета практических навыков мониторинга нарушений пищевого статуса, оценке состояния здоровья ребенка и риска развития алиментарно-зависимых заболеваний и методов их лечения.

**Цель освоения дисциплины реализуется через участие в формировании следующих компетенций:**

- способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК 8)
- 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 (ПК-10),
- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11)

**Задачи освоения дисциплины:**

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

**ОПК-5** способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

В результате освоения ОПК 5

**знать:** особенности назначения диетотерапии детям различных возрастных групп, здоровым и с различной патологией, способы анализа результатов собственной деятельности (оценка адекватности нутритивной поддержки, эффективности проводимой диетотерапии).

**уметь:** прогнозировать и оценивать необходимость нутритивной поддержки пациентов, рассчитывать химический состав и калорийность рациона; проводить диетотерапию при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания,

**владеть:** принципами анализа своей деятельности по проведению диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях, расчета калорийности рациона; расчету химического состава рациона; расчету суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов; основам технологии приготовления пищи;

**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:** анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка; основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний и неотложных состояний у детей, требующие проведения диетологической коррекции

**уметь:** собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста, обосновать характер патологического процесса, интерпретировать результаты лабораторной диагностики, принципы патогенетической терапии заболеваний, в том числе диетотерапии;

**владеть:** методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики, постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков с целью индивидуального подбора питания ребенку;

- **ПК-8** способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

**знать:** основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, связанные с нарушением пищевого статуса, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.

**уметь:** анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), общаться со здоровым и больным ребенком и его родителями, соблюдая деонтологические нормы и принципы; проводить полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями и анализ результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; уметь проводить оценку пищевого поведения; уметь обучить пациента методам ведения пищевого дневника; уметь оценить риск развития у пациента алиментарно-зависимых заболеваний;

**владеть:** выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний: технологий и методик антропометрической оценки и энергообмена; обеспеченности организма энергией и пищевыми веществами; методик нутритивно-метаболической диагностики для персонализации диетотерапии.

- **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:** характеристику основных групп профилактических, лечебных смесей для питания здоровых и больных детей, специализированных продуктов питания и рациональный выбор конкретного диетического стола при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

– **Уметь:** разработать больному ребенку или подростку индивидуальное меню с учетом течения болезни, подобрать и назначить питание с учетом возраста ребенка, использовать методы нутритивной поддержки при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

**Владеть:** алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи-

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

В результате освоения ПК-11 обучающийся должен:

- **знать:** неотложные и жизнеугрожающие состояния у детей и подростков, требующие оказания медицинской помощи;

- **уметь:** оказать детям и подросткам первую неотложную медицинскую помощь;
- **владеть:** алгоритмом оказания первой неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях и угрожающих жизни состояниях у детей и подростков.

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

Дисциплина «Детская диетология и нутрициология» включена в базовую часть блока 1 как вариативная часть дисциплин по выбору Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Биоэтика», «Психология и педагогика», «Биология», «Биохимия», «Анатомия», «Гистология, эмбриология, цитология», «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология», «Пропедевтика детских болезней», «Пропедевтика внутренних болезней», «Гигиена».

### **Основные знания, необходимые для изучения дисциплины:**

Преподавание дисциплины предполагает знание основ нормальной анатомии и патофизиологии органов пищеварения у детей и взрослых, понятий макро- и микроэлементов, функционального питания. Этиологию и патогенез алиментарно-зависимых заболеваний у детей и подростков.

### **Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Детская диетология и нутрициология»:**

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

### **Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Детская диетология и нутрициология» являются:**

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее – дети, пациенты),  
физические лица – родители (законные представители) детей;  
население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

**Специалисты, осваивающие дисциплину «Детская диетология и нутрициология»** готовятся к следующим видам профессиональной деятельности: медицинская, организационно-управленческая, научно-исследовательская.

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

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы (ЗЕ), 72 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – **зачет**

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

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

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самост. работа обучающихся	
			Лекции	Прак. занятия		
1	Организация лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях	6	1	2	3	Т, Р, ДП, ЗС
2	Основы питания здорового и больного ребенка	9	1	4	4	Т, Р, ДП, ЗС
3	Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения	9	1	4	4	Т, Р, ДП, ЗС
4	Диетотерапия при заболеваниях органов сердечно-сосудистой системы	7	1	3	3	Т, Р, ДП, ЗС
5	Диетотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	7	1	3	3	Т, Р, ДП, ЗС
6	Диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы, нарушениях обмена веществ	9	1	4	4	Т, Р, ДП, ЗС
7	Диетотерапия при заболеваниях бронхолегочной системы	5	1	2	2	Т, Р, ДП, ЗС
8	Диетотерапия при оперативных вмешательствах	5	1	2	2	Т, Р, ДП, ЗС
9	Питание при беременности, в послеродовом периоде и в период лактации	7	1	2	4	Т, Р, ДП, ЗС
10	Основы технологии приготовления пищи	6	1	2	3	Т, Р, ДП, ЗС
11	Зачет	2		2		ИТ, С, КР
	Итого	72	10	30	32	

Список сокращений: Т – тесты, ИТ-итоговое тестирование, собеседование, КР – контрольная работа, Р- реферат, ДП -доклад с презентацией, ЗС –задачи ситуационные.

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	<b>Тема 1.</b>	Организация лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях	
	Содержание лекционного курса	Организационные основы питания в лечебно-профилактических учреждениях. Организация диетологической помощи в Российской Федерации	ОПК-5, ПК-8, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Санитарно-гигиенические требования к пищеблокам лечебно-профилактических учреждений. Профилактика пищевых отравлений в лечебно-профилактических учреждениях	ОПК-5, ПК-8, ПК-10, ПК-11
2.	<b>Тема 2.</b>	Основы питания здорового и больного ребенка	
	Содержание лекционного курса	Биологическая роль нутриентов и их значение в обмене веществ в организме в норме и при патологии. Особенности и нормы питания здоровых детей с учетом физиологических потребностей.	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10
	Содержание темы практического занятия	Питание детей различных возрастных групп. Специализированные пищевые продукты. Функциональные продукты питания. Энтеральное и парентеральное питание. Диетотерапия при алиментарнозависимых заболеваниях у детей	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
3	<b>Тема 3</b>	Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения	
	Содержание лекционного курса	Факторы риска развития заболеваний пищеварительного тракта у детей, особенности метаболизма и нутритивного статуса	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Диетотерапия при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, тонкой и толстой кишки, печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей, поджелудочной железы.	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
4	<b>Тема 4</b>	Диетотерапия при заболеваниях органов сердечно-сосудистой системы	
	Содержание лекционного курса	Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Метаболический синдром. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Диетотерапия при артериальной гипертензии, воспалительных заболеваниях миокарда, острой и хронической сердечной недостаточности, ревматических заболеваниях	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
5.	<b>Тема 5.</b>	Диетотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	
	Содержание лекционного курса	Факторы риска развития заболеваний почек у детей, особенности метаболизма и нутритивного статуса, роль диеты в терапии хронических заболеваний почек	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Диетотерапия при дисметаболической нефропатии, почечнокаменной болезни, острых и хронических воспалительных заболеваниях почек и мочевыводящих путей, нефротическом	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11

		синдроме, острой и хронической почечной недостаточности.	
6.	<b>Тема 6.</b>	Диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы, нарушениях обмена веществ	
	Содержание лекционного курса	Факторы риска развития обменных и эндокринных заболеваний почек у детей, особенности метаболизма и нутритивного статуса, роль диеты в терапии	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Диетотерапия при сахарном диабете, диффузном токсическом зобе, гипотиреозе, ожирении, нарушении пуринового обмена.	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
7.	<b>Тема 7</b>	Диетотерапия при заболеваниях бронхолегочной системы	
	Содержание лекционного курса	Факторы риска развития заболеваний органов дыхания у детей, особенности метаболизма и нутритивного статуса, роль диеты в терапии хронических заболеваний легких	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Диетотерапия при пневмонии, хронической обструктивной болезни легких, муковисцидозе, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астме, туберкулезе.	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
8.	<b>Тема 8.</b>	Диетотерапия при оперативных вмешательствах	
	Содержание лекционного курса	Принципы лечебного питания в период предоперационной подготовки и послеоперационном периоде	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практ. занятия	Диетотерапия при оперативных вмешательствах	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
9.	<b>Тема 9.</b>	Питание при беременности, в послеродовом периоде и в период лактации	
	Содержание лекционного курса	Физиология беременности и лактации, влияние питания матери на внутриутробное и постнатальное развитие ребенка. Эпигенетика, нутреогеномика.	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
	Содержание темы практического занятия	Физиологические нормы питания беременных и кормящих женщин. Особенности питания при патологии беременности.	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
10.	<b>Тема 10.</b>	Основы технологии приготовления пищи	
	Содержание лекционного курса	Первичная обработка продуктов Способы тепловой обработки продуктов	ОПК-5
	Содержание темы практического занятия	Технология приготовления диетических блюд.	ОПК-5

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

№ п/п	Наименования
1.	Питание детей раннего возраста / Файзуллина Р.А., Самороднова Е.А., Пикуза О.И., Шошина Н.К. – Казань: КГМУ, 2014 г. – 122 с.
2.	«Питание здоровых детей» Файзуллина Р.А., Пикуза О.И., Самороднова Е.А., Закирова А.М. Шошина Н.К., Учебно-методическое пособие для студентов. - Казань: КГМУ, 2013. – 120с.



3.	Лечебное питание детей / Р.А. Файзуллина, Е.А. Самороднова Учебно-методическое пособие для студентов. - Казань: КГМУ, 2012. – 104с.
4.	Современные особенности язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у детей / Т.Г.Маланичева, Н.В. Зиятдинова– Казань: КГМУ, 2013. – 31 с.
5.	Заболевания поджелудочной железы у детей: учебно-методическое пособие. Файзуллина Р.А., Закирова А.М. Учеб.-метод. пособие для студентов медицинских вузов. — Казань: КГМУ, 2013. — 76 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ОПК 5	ОПК 9	ПК 11	ПК-8	ПК 10
1.	<b>Тема 1.</b>	Лекция	+	-	-	+	+
		Практическое занятие	+	-	+	+	+
2.	<b>Тема 2.</b>	Лекция	+	+	-	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
3.	<b>Тема 3</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
4.	<b>Тема 4</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
5.	<b>Тема 5.</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
6.	<b>Тема 6.</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
7.	<b>Тема 7</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
8.	<b>Тема 8.</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
9.	<b>Тема 9.</b>	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
10.	<b>Тема 10</b>	Лекция	+	-	-	-	-
		Практическое занятие	+	-	-	-	-

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
<b>ОПК 5</b> способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	<b>знать:</b> особенности назначения диетотерапии детям различных возрастных групп, здоровым и с различной патологией, способы анализа результатов собственной деятельности (оценка адекватности нутритивной поддержки, эффективности проводимой диетотерапии).	Письменные ответы на вопросы	Не знает особенности назначения диетотерапии детям различных возрастных групп, здоровым и с различной патологией, способы анализа результатов собственной деятельности (оценка адекватности нутритивной поддержки, эффективности проводимой диетотерапии).	Знает частично особенности назначения диетотерапии детям различных возрастных групп, здоровым и с различной патологией, способы анализа результатов собственной деятельности (оценка адекватности нутритивной поддержки, эффективности проводимой диетотерапии).	Знает особенности назначения диетотерапии детям различных возрастных групп, здоровым и с различной патологией, способы анализа результатов собственной деятельности (оценка адекватности нутритивной поддержки, эффективности проводимой диетотерапии).	Знает полностью особенности назначения диетотерапии детям различных возрастных групп, здоровым и с различной патологией, способы анализа результатов собственной деятельности (оценка адекватности нутритивной поддержки, эффективности проводимой диетотерапии).
	<b>уметь:</b> прогнозировать и оценивать необходимость нутритивной поддержки пациентов, рассчитывать химический состав и калорийность рациона; проводить диетотерапию при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания,	Решение ситуационных задач	Не умеет прогнозировать и оценивать необходимость нутритивной поддержки пациентов, рассчитывать химический состав и калорийность рациона; не проводит диетотерапию при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания,	Умеет частично прогнозировать и оценивать необходимость нутритивной поддержки пациентов, рассчитывать химический состав и калорийность рациона; проводить диетотерапию при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания,	Умеет прогнозировать и оценивать необходимость нутритивной поддержки пациентов, рассчитывать химический состав и калорийность рациона; проводить диетотерапию при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания,	Умеет полностью прогнозировать и оценивать необходимость нутритивной поддержки пациентов, рассчитывать химический состав и калорийность рациона; проводить диетотерапию при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания,

	<p><b>владеть:</b> принципами анализа своей деятельности по проведению диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях, расчета калорийности рациона; расчету химического состава рациона; расчету суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов; основам технологии приготовления пищи;</p>	<p>Рассмотрение задач на принятие решения в нестандартной ситуации</p>	<p>Не владеет принципами анализа своей деятельности по проведению диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях, расчета калорийности рациона; расчету химического состава рациона; расчету суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов; основам технологии приготовления пищи;</p>	<p>Владеет частично принципами анализа своей деятельности по проведению диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях, расчета калорийности рациона; расчету химического состава рациона; расчету суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов; основам технологии приготовления пищи;</p>	<p>Владеет принципами анализа своей деятельности по проведению диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях, расчета калорийности рациона; расчету химического состава рациона; расчету суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов; основам технологии приготовления пищи;</p>	<p>Владеет полностью принципами анализа своей деятельности по проведению диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях почек и мочевыводящих путей, при болезнях обмена веществ, органов дыхания, некоторых хирургических заболеваниях и других патологических состояниях, расчета калорийности рациона; расчету химического состава рациона; расчету суточной потребности в продуктах питания согласно среднесуточному набору продуктов; основам технологии приготовления пищи;</p>
--	--	--	---	---	--	--

<p><b>ОПК 9</b> способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;</p>	<p><b>знать:</b> анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка; основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний и неотложных состояний у детей, требующие проведения диетологической коррекции</p>	<p>Письменные ответы на вопросы</p>	<p>Не знает анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка; основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний и неотложных состояний у детей, требующие проведения диетологической коррекции</p>	<p>Знает частично анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка; основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний и неотложных состояний у детей, требующие проведения диетологической коррекции</p>	<p>Знает анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка; основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний и неотложных состояний у детей, требующие проведения диетологической коррекции</p>	<p>Знает полностью анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка; основные клинические проявления симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний и неотложных состояний у детей, требующие проведения диетологической коррекции</p>
	<p><b>уметь:</b> собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста, обосновать характер патологического процесса, интерпретировать результаты лабораторной диагностики, принципы патогенетической терапии заболеваний, в том числе диетотерапии;</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Не умеет собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста, обосновать характер патологического процесса, интерпретировать результаты лабораторной диагностики, принципы патогенетической терапии заболеваний, в том числе диетотерапии;</p>	<p>Умеет частично собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста, обосновать характер патологического процесса, интерпретировать результаты лабораторной диагностики, принципы патогенетической терапии заболеваний, в том числе диетотерапии;</p>	<p>Умеет собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста, обосновать характер патологического процесса, интерпретировать результаты лабораторной диагностики, принципы патогенетической терапии заболеваний, в том числе диетотерапии;</p>	<p>Умеет полностью собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста, обосновать характер патологического процесса, интерпретировать результаты лабораторной диагностики, принципы патогенетической терапии заболеваний, в том числе диетотерапии;</p>

	<p><b>владеть:</b> методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики, постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков с целью индивидуального подбора питания ребенку;</p>	<p>Рассмотрение задач на принятие решения в нестандартной ситуации</p>	<p>Не владеет методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики, постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков с целью индивидуального подбора питания ребенку;</p>	<p>Владеет частично методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики, постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков с целью индивидуального подбора питания ребенку;</p>	<p>владеет методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики, постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков с целью индивидуального подбора питания ребенку;</p>	<p>Владеет полностью методами общего клинического обследования детей и подростков; интерпретировать результаты различных методов диагностики, постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков с целью индивидуального подбора питания ребенку;</p>
<p><b>ПК 8</b></p>	<p><b>Знать:</b> основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, связанные с нарушением пищевого статуса, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом</p>	<p>Письменные ответы на вопросы</p>	<p>Не знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, связанные с нарушением пищевого статуса, не использует знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом</p>	<p>Знает частично основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, связанные с нарушением пищевого статуса, не используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом</p>	<p>Знает основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, связанные с нарушением пищевого статуса, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом</p>	<p>Знает полностью основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, связанные с нарушением пищевого статуса, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом</p>

	<p><b>Уметь:</b> анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), проводить полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями и анализ результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; уметь проводить оценку пищевого поведения; уметь обучить пациента методам ведения пищевого дневника; уметь оценить риск развития у пациента алиментарно-зависимых заболеваний;</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>	<p>Не умеет анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), проводить полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями и анализ результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; уметь проводить оценку пищевого поведения; уметь обучить пациента методам ведения пищевого дневника; уметь оценить риск развития у пациента алиментарно-зависимых заболеваний;</p>	<p>Умеет частично анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), проводить полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями и анализ результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; уметь проводить оценку пищевого поведения; уметь обучить пациента методам ведения пищевого дневника; уметь оценить риск развития у пациента алиментарно-зависимых заболеваний;</p>	<p>Умеет анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений), проводить полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями и анализ результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; уметь проводить оценку пищевого поведения; уметь обучить пациента методам ведения пищевого дневника; уметь оценить риск развития у пациента алиментарно-зависимых заболеваний;</p>	<p>Умеет полностью выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний: технологий и методик антропометрической оценки и энергообмена; обеспеченности организма энергией и пищевыми веществами; методик нутритивно-метаболической диагностики для персонализации диетотерапии</p>
--	---	-----------------------------------	--	--	---	---



	<p><b>Владеть:</b> выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний: технологий и методик антропометрической оценки и энергообмена; обеспеченности организма энергией и пищевыми веществами; методик нутритивно-метаболической диагностики для персонификации диетотерапии</p>	<p>Рассмотрение задач на принятие решения в нестандартной ситуации Реферат, доклад (сообщение), тестирование, собеседование, создание тестовых заданий, презентации</p>	<p>Не владеет навыками выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний: технологий и методик антропометрической оценки и энергообмена; обеспеченности организма энергией и пищевыми веществами; методик нутритивно-метаболической диагностики для персонификации диетотерапии</p>	<p>Владеет частично навыками анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложненного), проводить полное клиническое обследование пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями и анализ результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; уметь проводить оценку пищевого поведения; уметь обучить пациента методам ведения пищевого дневника; уметь оценить риск развития у пациента алиментарно-зависимых заболеваний;</p>	<p>Владеет навыками клинического обследования детей различного возраста для выявления патологии при наиболее распространенных нозологических формах заболеваний детского возраста в их классическом типичном проявлении; навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования детей и подростков;</p>	<p>Владеет полностью навыками клинического обследования детей различного возраста для выявления патологии при наиболее распространенных нозологических формах заболеваний детского возраста в их классическом типичном проявлении; навыками составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования детей и подростков;</p>
--	---	---	---	---	--	--

<p><b>ПК 10</b> 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</p>	<p><b>Знать:</b> характеристику основных групп профилактических, лечебных смесей для питания здоровых и больных детей, специализированных продуктов питания и рациональный выбор конкретного диетического стола при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Тестовый контроль знаний</p>	<p>Не знает характеристику основных групп профилактических, лечебных смесей для питания здоровых и больных детей, специализированных продуктов питания и рациональный выбор конкретного диетического стола при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Знает характеристику основных групп профилактических, лечебных смесей для питания здоровых и больных детей, специализированных продуктов питания и рациональный выбор конкретного диетического стола при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Знает характеристику основных групп профилактических, лечебных смесей для питания здоровых и больных детей, специализированных продуктов питания и рациональный выбор конкретного диетического стола при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Знает характеристику основных групп профилактических, лечебных смесей для питания здоровых и больных детей, специализированных продуктов питания и рациональный выбор конкретного диетического стола при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>
	<p><b>Уметь:</b> разработать больному ребенку или подростку индивидуальное меню с учетом течения болезни, подобрать и назначить питание с учетом возраста ребенка, использовать методы нутритивной поддержки при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p>	<p>решение ситуационных задач</p>	<p>Не умеет разработать больному ребенку или подростку индивидуальное меню с учетом течения болезни, подобрать и назначить питание с учетом возраста ребенка, использовать методы нутритивной поддержки при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>Умеет частично разработать больному ребенку или подростку индивидуальное меню с учетом течения болезни, подобрать и назначить питание с учетом возраста ребенка, использовать методы нутритивной поддержки при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>Умеет разработать больному ребенку или подростку индивидуальное меню с учетом течения болезни, подобрать и назначить питание с учетом возраста ребенка, использовать методы нутритивной поддержки при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<p>Умеет разработать больному ребенку или подростку индивидуальное меню с учетом течения болезни, подобрать и назначить питание с учетом возраста ребенка, использовать методы нутритивной поддержки при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>

	<b>Владеть:</b> алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи-	Рассмотрение задач на принятие решения в нестандартной ситуации Реферат, доклад (сообщение), тестирование, собеседование, создание тестовых заданий, презентации	Не владеет алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи-	Владеет частично алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи-	Владеет алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи-	Владеет полностью алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, использовать методики их немедленного устранения, при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи-
<b>ПК II</b> готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	- <b>знать:</b> неотложные и жизнеугрожающие состояния у детей и подростков, требующие оказание медицинской помощи;	Тестовый контроль знаний	Не знает неотложные и жизнеугрожающие состояния у детей и подростков, требующие оказание медицинской помощи;	Знает частично неотложные и жизнеугрожающие состояния у детей и подростков, требующие оказание медицинской помощи;	Знает неотложные и жизнеугрожающие состояния у детей и подростков, требующие оказание медицинской помощи;	Знает полностью неотложные и жизнеугрожающие состояния у детей и подростков, требующие оказание медицинской помощи;
	- <b>уметь:</b> оказать детям и подросткам первую неотложную медицинскую помощь;	Решение ситуационных задач	Не умеет оказать детям и подросткам первую неотложную медицинскую помощь;	Умеет частично оказать детям и подросткам первую неотложную медицинскую помощь;	Умеет оказать детям и подросткам первую неотложную медицинскую помощь;	Умеет полностью оказать детям и подросткам первую неотложную медицинскую помощь;

<p><b>владеть:</b> алгоритмом оказания первой неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях и угрожающих жизни состояниях у детей и подростков.</p>	<p>Рассмотрение задач на принятие решения в нестандартной ситуации</p>	<p>Не владеет алгоритмом оказания первой неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях и угрожающих жизни состояниях у детей и подростков.</p>	<p>Владеет частично алгоритмом оказания первой неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях и угрожающих жизни состояниях у детей и подростков.</p>	<p>Владеет алгоритмом оказания первой неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях и угрожающих жизни состояниях у детей и подростков.</p>	<p>Владеет полностью алгоритмом оказания первой неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях и угрожающих жизни состояниях у детей и подростков.</p>
---	--	--	--	---	---

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

#### 1 уровень – оценка знаний

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

– **тесты;**

#### ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

1) Механическое щажение пищеварительного тракта достигается исключением из рациона:

- 1) жареных блюд
- 2) **грубых продуктов**
- 3) продуктов, вызывающих усиление секреции

2) При оксалатно-кальциевой кристаллурии используется

- 1) **картофельно-капустная диета**
- 2) молочно-растительная диета
- 3) безглютеновая диета

3) При ожирении общая калорийность питания

- 1) соответствует возрастной физиологической норме
- 2) **уменьшена по сравнению с возрастной физиологической нормой**
- 3) увеличена по сравнению с физиологической нормой

4) К основным элементам лечения больного острым панкреатитом относится:

- 1) тепло
- 2) обильная еда
- 3) движение
- 4) **голод**
- 5) редкие приемы пищи

5) В диетотерапии сахарного диабета 1 типа у детей сахарозаменители (типа аспартам, сукразид)

- 1) применяют
- 2) **сахарозаменители противопоказаны**

*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».

– **письменные ответы на вопросы**

#### ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ:

1. Что такое лечебное питание? Определение. Механизмы лечебного эффекта диетотерапии. Принципы лечебного питания. Диетические столы по Певзнеру.
2. Что такое функциональное питание? Перечислите ключевые функции организма человека, позитивное воздействие на которые, позволяет относить продукты к категории продуктов функционального питания.
3. Что такое пробиотики и пребиотики? Определение. Механизм действия. Показания к применению.

*Критерии оценки:*

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

«Хорошо» (80-89 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос в полной мере, дано верное толкование терминов.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – работа отвечает на поставленный вопрос, но не в полной мере, дано верное толкование терминов.

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

## **2 уровень – оценка умений**

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

– задачи на составление меню для здоровых и больных детей

### **ПРИМЕР ЗАДАЧИ**

Назначить питание здоровому ребенку 7 лет.

*Требования к заданию:* умение рассчитывать суточный объем питания и объемы на каждый прием пищи, составить меню с учетом возрастных и индивидуальных особенностей ребенка, а также его состояния здоровья.

*Примерный алгоритм решения задачи:*

Суточный объем пищи ребенка 7 лет составляет - 1900 мл. Режим питания: 4 раза в день. Объем разового приема пищи может составлять с учетом режима питания и физиологической емкости желудка 450 мл.

Общая калорийность суточного рациона распределяется следующим образом: на завтрак 25%, на обед 40%, на полдник приходится 15%, на ужин приходится 20% .

#### Завтрак

Салат зеленый с йогуртом 100/20 г.

Сырники с морковью 150/20 г.

Чай с сахаром 200 мл.

Хлеб пшеничный с маслом 40/15 г.

#### Обед

Салат из огурцов с редькой- 100г.

Суп гороховый на мясном бульоне –300мл

Бефстроганов с тушеной капустой и яблоками–100/200 г.

Кисель - 200г

Хлеб черный – 30 г.

#### Полдник

Желе из крыжовника 100г.

Чай с сахаром 150г.

Бисквит 50 г.

#### Ужин

Запеканка вермишелевая с черносливом 200 г.

Кефир с сахаром 200 мл.

Хлеб белый - 50г.

*Критерии оценки по всем трем типам заданий:*

«Отлично» (90-100 баллов) – правильно рассчитан суточный объем питания и объем на каждый прием пищи, меню составлено с учетом возрастных и индивидуальных особенностей ребенка, а также его состояния здоровья.

«Хорошо» (80-89 баллов) – правильно рассчитан суточный объем питания и объем на каждый прием пищи, меню составлено с учетом возрастных и индивидуальных

особенностей ребенка, а также его состояния здоровья, однако требует некоторых дополнений и/или корректировки

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – правильно рассчитан суточный объем питания и объем на каждый прием пищи, при составлении меню не учтены некоторые возрастных и индивидуальные особенностей ребенка либо его состояния здоровья, меню требует корректировки.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – неправильно рассчитан суточный объем питания и/или объем на каждый прием пищи, меню составлено неверно.

### **3 уровень – оценка навыков**

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

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

#### **ПРИМЕР СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ**

*Задача.* Педиатр осматривает новорожденного ребенка. Мать жалуется, что у ребенка частый, до 8-10 раз в сутки, жидкий стул с примесью комочков и зелени. Ребенок периодически беспокоится, плачет, сучит ножками. У матери много молока, но она кормит ребенка из обеих молочных желез в одно кормление. При осмотре состояние ребенка удовлетворительное, хорошо прибавляет в массе, признаков интоксикации нет, живот несколько вздут, метеоризм. Установите диагноз, дайте рекомендации.

*Требования к заданию:* умение поставить диагноз и дать рекомендации по лечению и питанию. В случае с задачей из примера верным будет ответ «У ребенка признаки легкой формы лактазной недостаточности, причиной которой является кормление преимущественно передним молоком, богатым лактозой. Рекомендации

1. Прикладывать ребенка к одной молочной железе в одно кормление.
2. Можно назначить препараты лактазы ребенку.»

Критерии оценки по ситуационным задачам:

«Отлично» (90-100 баллов) – ответ верен, верно выставлен диагноз и даны полные рекомендации по лечению и питанию

«Хорошо» (80-89 баллов) – ответ верен, верно выставлен диагноз, рекомендации по лечению и питанию нуждаются в дополнении.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – ответ верен, диагноз выставлен верно, даны не верные рекомендации по лечению и питанию.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – ответ неверен диагноз выставлен не верно, даны не верные рекомендации по лечению и питанию.

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

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

ТКУ по дисциплине «Детская диетология и нутрициология» проводится в форме оценки устных опросов, тестового контроля, решения ситуационных задач, задач на составление меню.

### **Лекции.**

Оценивается посещаемость и активность, умение выделить главную мысль. Диапазон баллов 1-5.

### **Практические занятия.**

Оценивается самостоятельность при выполнении работы, активность работы в аудитории, правильность выполнения заданий, уровень подготовки к занятиям. Диапазон баллов 1-5.

### **Самостоятельная работа.**

Оценивается качество и количество выполненных домашних работ, грамотность в оформлении, правильность выполнения. Диапазон баллов 1-5.

### **Промежуточная аттестация.**

Промежуточная аттестация проходит в виде коллоквиума, контрольной работы, собеседования или презентации. Диапазон баллов 70-100.

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

### **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	Клиническая диетология [Электронный ресурс] / В. П. Шевченко ; под ред. В. Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430088.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430088.html</a>	—	
2	Нутрициология [Электронный ресурс] / Л.З. Тель [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502553.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502553.html</a>	-	

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

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Питание здорового ребенка [Электронный ресурс] : руководство / Кильдиярова Р.Р. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435090.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435090.html</a>		
2	<b>Лечебное питание детей</b> [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для студентов мед. ВУЗов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. ; [сост.: Р. А. Файзуллина, Е. А. Самороднова]. - Электрон. текстовые дан. (1,12 Мб). - Казань : КГМУ, 2012. - 104 с. ЭБС КГМУ		ЭБС КГМУ
3	<b>Питание здоровых детей</b> [Электронный ресурс] : учеб.-		ЭБС КГМУ



	метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и факультет. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. ; [сост. Р. А. Файзуллина и др.]. - Электрон. текстовые дан. (1,40 МБ). - Казань : КГМУ, 2013. - 127 с. ЭБС КГМУ		
4	Детская эндокринология [Электронный ресурс] : учебник / И.И. Дедов, В.А. Петеркова, О.А. Малиевский, Т.Ю. Ширяева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438992.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438992.html</a>		
5	Детская гастроэнтерология [Электронный ресурс] / Авдеева Т.Г., Рябухин Ю.В., Парменова Л.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417225.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417225.html</a>		

### 7.3. Периодические издания

1.	Педиатрия
2.	Российский вестник перинатологии и педиатрии
3.	Вопросы современной педиатрии
4.	Российский педиатрический журнал
5.	Вопросы детской диетологии
6	Педиатрическая фармакология

(eLIBRARY.RU)

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

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

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

**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. Учебная конфигурация «1С: Аптека».
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

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

«Детская диетология и нутрициология»	<ul style="list-style-type: none"><li>• 1 лекционная аудитория</li><li>• 2 учебных аудиторий, оснащённые таблицами, справочными материалами, выписками из истории болезни</li></ul> Перечень оборудования, имеющегося на кафедре для проведения аудиторных занятий по дисциплине: <ul style="list-style-type: none"><li>• Копии историй болезни, пациентов с различной патологией, копии амбулаторных карт детей</li><li>• Образцы пищевых продуктов для лечебного и диетического питания детей, вскармливания здоровых и больных детей раннего возраста,</li><li>• Системы для энтерального и парентерального питания,</li><li>• мультимедийный проектор с ноутбуком, экран</li><li>• телевизор</li></ul>	г. Казань, Зорге 2а (Детский стационар при ГАУЗ ЦГКБ №18)  Казань, Толстого, 4 (детский стационар им. Меньшикова ГАУЗ "Клиника медицинского университета")
--------------------------------------	--	--

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

**«У Т В Е Р Ж Д А Ю»**

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: Неотложная помощь в кардиологии

Код и наименование специальности 31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: внутренних болезней

Курс 4

Семестр 8

Лекции 10 часов

Практические занятия 30 часов

Самостоятельная работа 32 часа

Зачет 8 семестр

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости – 2 (ЗЕТ)

2019

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  
внутренних болезней, к.м.н. \_\_\_\_\_ Ишмурзин Г.П.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 года протокол № \_\_\_\_\_.

Заведующий кафедрой  
внутренних болезней,  
д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ Хамитов Р.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической  
комиссии по специальности 31.05.02 «Педиатрия» « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 года (протокол  
№ \_\_\_\_).

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

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Доцент кафедры внутренних болезней, к.м.н. Ишмурзин Г.П.

Доцент кафедры внутренних болезней, к.м.н. Пальмова Л.Ю.

Ассистент кафедры внутренних болезней Фатыхова К.Р.

Ассистент кафедры внутренних болезней Молостцова А.Ф.

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

**Цель дисциплины (электива) «Неотложная помощь в кардиологии»:**

- дать обучающимся возможности познания этиологии и патогенеза, клинических проявлений основных urgentных состояний в кардиологии;
- закрепить и совершенствовать навыки обследования кардиологического больного; сформировать принципы клинического мышления (умения на основе собранной информации о больном поставить развернутый клинический диагноз);
- научить методам диагностики в пределах разбираемых неотложных состояний в кардиологии и основным принципам оказания неотложной помощи, лечения и дифференциальной диагностики, профилактики неотложных состояний при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

**Задачи изучения дисциплины (электива) - научить студентов:**

- составлять и вести медицинскую документацию при заболеваниях кардиологического профиля (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);
- собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента (здорового и больного);
- производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни;
- производить осмотр и физикальное исследование всех органов и систем пациента кардиологического профиля;
- составлять план лабораторно-инструментального исследования пациента;
- анализировать результаты лабораторных исследований, рентгенологического и электрокардиографического обследования;
- делать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического), определить факторы риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний;
- владеть алгоритмом постановки клинического и дифференциального диагноза при неотложных состояниях в кардиологии, назначения неотложного и постоянного лечения, а также профилактических мероприятий;
- диагностике и оказанию экстренной врачебной помощи взрослым на догоспитальном и госпитальном этапах и определению тактики оказания дальнейшей медицинской помощи при неотложных состояниях в кардиологии;
- выполнять врачебные манипуляции (непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких; инфузионная терапия, измерение АД, введение лекарственных средств внутрь, инъекции (подкожные, внутримышечные, внутривенные).

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

### **обще профессиональные компетенции (ОПК):**

**ОПК-5** способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

В результате освоения ОПК-5 обучающийся должен:

**Знать:** правила и методы оказания неотложной помощи пациентам терапевтического и кардиологического профиля для предотвращения профессиональных ошибок.

**Уметь:** анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при оказании неотложной помощи.

**Владеть:** навыками и методами оказания неотложной помощи пациентам терапевтического и кардиологического профиля для предотвращения профессиональных ошибок.

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

В результате освоения ОПК-9 обучающийся должен:

**Знать:** правила и методы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.

**Уметь:** оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.

**Владеть:** способами и методами оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.

### **профессиональные компетенции (ПК):**

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

В результате освоения ПК-8 обучающийся должен:

**Знать:** тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в терапии.

**Уметь:** определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.

**Владеть:** тактикой ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.

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

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

**Знать:** правила оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

**Уметь:** оказать первичную медико-санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

заполнять и вести медицинскую документацию

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

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

В результате освоения ПК-11 обучающийся должен:

**Знать:** правила и методы оказания скорой медицинской помощи пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

**Уметь:** оказать скорую медицинскую помощь пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

**Владеть:** методами и навыками оказания скорой медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

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

2.1. Дисциплина «Неотложная помощь в кардиологии» включена в базовую часть блока 1 как вариативная часть обязательных дисциплин Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются «Латинский язык», «Биология», «Анатомия человека», «Гистология, эмбриология, цитология», «Биохимия», «Нормальная физиология», «Пропедевтика внутренних болезней, луч.диагностика», «Фармакология», «Патофизиология, кл. патофизиология»,

«Патологическая анатомия, кл. патанатомия», « Диагностика внутренних болезней», «Факультетская терапия, профессиональные болезни».

Дисциплина «Неотложная помощь в кардиологии» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Госпитальная терапия», «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия», «Онкология, лучевая терапия».

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

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

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);

физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

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

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

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа. Форма контроля – зачет.

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

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

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			лекции	практические занятия		
<b>Раздел 1. Неотложные состояния в кардиологии</b>						
1.	Тема 1. Острый коронарный синдром	10	2	5	4	Комплекты ЭКГ, рентгеновских снимков, ситуационных задач, протоколов ЭхоКГ, суточного мониторинга ЭКГ
2.	Тема 2. Осложнения инфаркта миокарда: нарушения ритма	12	2	5	6	Комплекты ЭКГ, ситуационных задач
3.	Тема 3. Осложнения инфаркта миокарда: нарушения проводимости	9	2	5	3	Комплекты ЭКГ, ситуационных задач

4.	Тема 4. Острая лево-желудочковая недостаточность	8		3	3	Комплекты ЭКГ, ситуационных задач, письменное тестирование, устный опрос
5.	Тема 5. Острое расслоение аорты	8		2	3	Собеседование по ситуационным задачам, реферат, письменное тестирование, устный опрос
6.	Тема 6. Тромбоз/эмболия легочной артерии	8	2	2	3	Компьютерное тестирование, разбор больных, ситуационных задач
7.	Тема 7. Синдром «боль в грудной клетке», ранения сердца: тампонада сердца	8	2	3	5	Комплекты ЭКГ, рентгеновских снимков, ситуационных задач
8.	Тема 8. Гипертонические кризы, синкопальные состояния	9		5	5	Компьютерное тестирование, разбор больных, ситуационных задач
9.		<b>72</b>	<b>10</b>	<b>30</b>	<b>32</b>	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
<b>Модуль 1</b>			
<b>Раздел 1. Неотложные состояния в кардиологии</b>			
<b>Тема 1. Острый коронарный синдром</b>			
<b>Содержание темы лекции</b>			
Тема 1.	Острый коронарный синдром (ОКС)	Алгоритм диагностики ОКС, сопровождающихся появлением острой или рецидивирующей боли в грудной клетке. Дифференциально-диагностические признаки острой боли в грудной клетке при инфаркте миокарда, затянущемся приступе стенокардии. Факторы риска, патогенез и классификация ИБС. Дифференциально-диагностические признаки ОКС без подъема сегмента ST, инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST. Лечение ИБС: основные группы антиангинальных препаратов. Алгоритм неотложной терапии при остром коронарном синдроме. Антикоагулянтная, антиагрегантная и тромболитическая терапия. Показания к хирургическому лечению при остром инфаркте миокарда. Этапы, виды реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда. Профилактика ишемической болезни сердца.	ОПК - 5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК11
	Острый коронарный синдром	Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся появлением острой или рецидивирующей боли в грудной клетке. Дифференциально-диагностические признаки острой боли в грудной клетке при инфаркте миокарда, затянущемся приступе стенокардии. Факторы риска, патогенез и классификация ИБС. Дифференциально-диагностические признаки острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST, инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST. Лечение ИБС: основные группы антиангинальных препаратов. Алгоритм неотложной терапии при ОКС. Антикоагулянтная, антиагрегантная и тромболитическая терапия. Показания к хирургическому лечению при остром инфаркте миокарда. Этапы, виды реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда. Профилактика ишемической болезни сердца.	ОПК - 5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК11
<b>Тема 2. Осложнения инфаркта миокарда: нарушения ритма</b>			
<b>Содержание темы лекции</b>			



	Осложнения инфаркта миокарда: нарушения ритма	Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение нарушений сердечного ритма. Электроимпульсная терапия при нарушениях сердечного ритма. Алгоритм дифференциальной диагностики нарушений сердечного ритма. Дифференциально-диагностические признаки синусовой тахикардии, синусовой брадикардии, экстрасистолии, миграции водителя ритма, пароксизмальных тахикардий, фибрилляции и трепетания предсердий, фибрилляции желудочков и синдрома предвозбуждения желудочков. Принципы дифференцированной терапии нарушений сердечного ритма. Основные группы антиаритмических препаратов.	ОПК - 5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК11
Тема 2.	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Осложнения инфаркта миокарда: нарушения ритма	Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение нарушений сердечного ритма. Электроимпульсная терапия при нарушениях сердечного ритма. Алгоритм дифференциальной диагностики нарушений сердечного ритма. Дифференциально-диагностические признаки синусовой тахикардии, синусовой брадикардии, экстрасистолии, миграции водителя ритма, пароксизмальных тахикардий, фибрилляции и трепетания предсердий, фибрилляции желудочков и синдрома предвозбуждения желудочков. Принципы дифференцированной терапии нарушений сердечного ритма. Основные группы антиаритмических препаратов.	ОПК - 5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК11
Тема 3.	<b>Тема 3.</b>		
	<b>Содержание темы лекции</b>		
	Осложнения инфаркта миокарда: нарушения проводимости, показания к электростимуляции	Алгоритм дифференциальной диагностики нарушений проводимости сердца. Дифференциально-диагностические признаки синоаурикулярных и внутрипредсердных, атриовентрикулярных, внутривентрикулярных блокад, синдрома слабости синусового узла. Принципы дифференцированной терапии нарушений проводимости сердца. Показания к электростимуляции. Неотложная терапия асистолии.	ОПК - 5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК11
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Осложнения инфаркта миокарда: нарушения проводимости, показания к электростимуляции	Алгоритм дифференциальной диагностики нарушений проводимости сердца. Дифференциально-диагностические признаки синоаурикулярных и внутрипредсердных, атриовентрикулярных, внутривентрикулярных блокад, синдрома слабости синусового узла. Принципы дифференцированной терапии нарушений проводимости сердца. Неотложная терапия асистолии.	ОПК - 5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК11
Тема 4.	<b>Тема 4. Острая сердечная недостаточность (внезапная смерть, отек легких, кардиогенный шок).</b>		
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Острая сердечная недостаточность (внезапная смерть, отек легких, кардиогенный шок).	Этиология, патогенез, диагностика внезапной сердечной смерти (ВСС), дифференциальная диагностика, базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация. Этиология, патогенез, отека легких. Диагностические критерии и лечение сердечной астмы, диагностические критерии и лечение альвеолярного отека легких. Определение кардиогенного шока, формы кардиогенного шока, диагностические критерии, лечение.	ОПК - 5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК11
Тема 5.	<b>Тема 5. Острое расслоение аорты</b>		
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Острое расслоение аорты	Определение, этиология, классификация, диагностическая тактика при подозрении на острое расслоение аорты (физикальное обследование, лабораторно-инструментальные исследования), дифференциальный диагноз, критерии достоверности диагноза, тактика ведения больного, медикаментозное и хирургическое лечение.	ОПК - 5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК11

	<b>Тема 6. Тромбоэмболия легочной артерии</b>		
	<b>Содержание темы лекции</b>		
	Тромбоэмболия легочной артерии	Определение, классификация, патогенез, клиника, диагностика (анамнез, физикальное обследование, лабораторно-инструментальные исследования), дифференциальный диагноз, консервативное и хирургическое лечение тромбоэмболии легочной артерии.	ОПК - 5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК11
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
Тема 6.	Тромбоэмболия легочной артерии	Определение, классификация, патогенез, клиника, диагностика (анамнез, физикальное обследование, лабораторно-инструментальные исследования), дифференциальный диагноз, консервативное и хирургическое лечение тромбоэмболии легочной артерии.	ОПК - 5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК11
Тема 7.	<b>Тема 7. Синдром «боль в грудной клетке», ранения сердца: тампонада сердца</b>		
	<b>Содержание темы лекции</b>		
	<b>Боль в грудной клетке: диф.диагностика</b>	Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся появлением острой или рецидивирующей боли в грудной клетке. Дифференциально-диагностические признаки острой боли в грудной клетке при инфаркте миокарда, затянувшемся приступе стенокардии, тромбоэмболии легочной артерии, расслаивающей аневризме аорты, фибринозном перикардите, пульмональной патологии. Дифференциально-диагностические признаки рецидивирующей боли в грудной клетке при кардиальной патологии, патологии органов дыхания, опорно-двигательного аппарата, желудочно-кишечного тракта, нервной системы. Принципы дифференцированной терапии неотложных состояний, характеризующихся острой болью в грудной клетке. Диагностические критерии и лечение тампонады сердца.	ОПК - 5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК11
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
	Синдром «боль в грудной клетке», ранения сердца: тампонада сердца	Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся появлением острой или рецидивирующей боли в грудной клетке. Дифференциально-диагностические признаки острой боли в грудной клетке при инфаркте миокарда, затянувшемся приступе стенокардии, тромбоэмболии легочной артерии, расслаивающей аневризме аорты, фибринозном перикардите, пульмональной патологии. Дифференциально-диагностические признаки рецидивирующей боли в грудной клетке при кардиальной патологии, патологии органов дыхания, опорно-двигательного аппарата, желудочно-кишечного тракта, нервной системы. Принципы дифференцированной терапии неотложных состояний, характеризующихся острой болью в грудной клетке. Диагностические критерии и лечение тампонады сердца.	ОПК - 5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК11
	<b>Тема 8. Гипертонические кризы, синкопальные состояния.</b>		
	<b>Содержание темы практического занятия</b>		
Тема 8.	Гипертонические кризы, синкопальные состояния.	Гипертонические кризы: определение, классификация, диагностические критерии, лечение (терапия осложненных и неосложненных гипертонических кризов). Алгоритм ведения пациента с гипертоническим кризом. Синкопальные состояния: определение, классификация, диагностика, дифференциальный диагноз, неотложная помощь, принципы и методы профилактики.	ОПК - 5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК11

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

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
---	---

1.	Основы лабораторной диагностики в клинике внутренних болезней: Учебно-справочное пособие для студентов/ Хамитов Р.Ф., Латфуллин И.А., Богоявленская О.В., Ахмерова Р.И., Ким З.Ф., Гайфуллина Р.Ф. – Изд. третье, испр. и переработан. – Казань: КГМУ, 2013. – 98 с.
2.	Латфуллин И.А., Ахмерова Р.И., Ким З.Ф. Неотложная кардиология: учебное пособие.-3-е изд., перераб. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. -102 с.
3.	Клиническая аритмология: уч. пособие/ И.А.Латфуллин, О.В.Богоявленская, Р.И.Ахмерова. – 3-е изд., перераб. и доп.- М.:МЕДпресс-информ, 2007. – 79 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ОПК 5	ОПК 9	ПК 8	ПК 10	ПК-11
<b>Модуль 1</b>							
<i>Раздел 1. Неотложные состояния в кардиологии.</i>							
<b>Тема 1</b>	Острый коронарный синдром (ОКС)	Л	+	+	+	+	+
		П	+	+	+	+	+
<b>Тема 2</b>	Осложнения инфаркта миокарда: нарушения ритма	Л	+	+	+	+	+
		П	+	+	+	+	+
<b>Тема 3</b>	Осложнения инфаркта миокарда: нарушения проводимости, показания к электростимуляции	Л	+	+	+	+	+
		П	+	+	+	+	+
<b>Тема 4</b>	Острая сердечная недостаточность (внезапная смерть, отек легких, кардиогенный шок).	П	+	+	+	+	+
<b>Тема 5</b>	Острое расслоение аорты	П	+	+	+	+	+
<b>Тема 6</b>	Тромбоэмболия легочной артерии	П	+	+	+	+	+
		Л	+	+	+	+	+
<b>Тема 7</b>	Синдром «боль в грудной клетке», ранения сердца: тампонада сердца	П	+	+	+	+	+
		Л	+	+	+	+	+
<b>Тема 8</b>	Гипертонические кризы, синкопальные состояния.	П	+	+	+	+	+

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

### (описание шкал оценивания)

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-5, ОПК-9, ПК- 8, ПК-10, ПК-11.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОПК-5 способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.	<b>Знать:</b> правила и методы оказания неотложной помощи для предотвращения профессиональных ошибок.	тесты, реферативное сообщение, анализы крови, мочи	Имеет фрагментарные знания правил и методов оказания неотложной помощи для предотвращения профессиональных ошибок.	Имеет общие представления о правилах и методах оказания неотложной помощи для предотвращения профессиональных ошибок.	Имеет достаточные представления о правилах и методах оказания неотложной помощи для предотвращения профессиональных ошибок.	Имеет глубокие знания о правилах и методах оказания неотложной помощи для предотвращения профессиональных ошибок.
	<b>Уметь:</b> анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при оказании неотложной помощи.	Решение ситуационных задач, курация пациентов	Фрагментарно умеет анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при оказании неотложной помощи.	Частично, не систематично умеет анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при оказании неотложной помощи.	В целом успешно умеет анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при оказании неотложной помощи.	Успешно и систематично умеет анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок при оказании неотложной помощи.
	<b>Владеть:</b> навыками и методами оказания неотложной помощи для предотвращения профессиональных ошибок.	Решение ситуационных задач, интерпретация лабораторных данных	Фрагментарно владеет навыками и методами оказания неотложной помощи для предотвращения профессиональных ошибок.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками и методами оказания неотложной помощи для предотвращения профессиональных ошибок.	В целом успешно владеет навыками и методами оказания неотложной помощи для предотвращения профессиональных ошибок.	Успешно и систематично владеет навыками и методами оказания неотложной помощи для предотвращения профессиональных ошибок.
ОПК-9 (способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме)	<b>Знать:</b> правила и методы оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся	тесты, реферативное сообщение, ситуационные задачи	Имеет фрагментарное представление о правилах и методах оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях	Имеет общее представление о правилах и методах оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для	Имеет достаточные знания о правилах и методах оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее	Имеет глубокие знания о правилах и методах оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся

человека для решения профессиональных задач);	болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.		внутренних органов для решения профессиональных задач.	решения профессиональных задач.	часто встречающихся болезней внутренних органов для решения профессиональных задач.	болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.
	<b>Уметь:</b> оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.	презентация, Решение конкретных ситуационных задач	Обладает фрагментарным умением оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.	Частично, не систематично умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.	В целом успешно умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.	Успешно умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.
	<b>Владеть:</b> способами и методами оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.	презентация, Решение конкретных ситуационных задач	Осуществляет фрагментарное применение навыков оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.	В целом успешно, но не систематично владеет навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.	В целом успешно владеет навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.	Успешно и систематично владеет навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся болезнях внутренних органов для решения профессиональных задач.
<b>ПК-8</b> (способностью к определению тактики ведения пациентов различными нозологическими формами).	<b>Знать:</b> тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами в терапии.	Решение конкретных ситуационных задач	Имеет фрагментарные знания тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами в терапии.	Имеет общие представления тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами в терапии.	Имеет достаточные представления тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами в терапии.	Имеет глубокие знания тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами в терапии.
	<b>Уметь:</b> определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	презентация, Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента	Фрагментарно умеет определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	В целом успешно, но не систематично умеет определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	В целом успешно умеет определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.	Успешно и систематично умеет определять тактику ведения пациентов с различными терапевтическими нозологическими формами.



	состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	пациента и назначения лечения	обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.
<b>ПК-11</b> (готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства).	<b>Знать:</b> правила и методы оказания скорой медицинской помощи пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	Решение конкретных ситуационных задач, чек-лист обследования пациента и назначения лечения	Фрагментарно знает правила и методы оказания скорой медицинской помощи пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	В целом успешно, но не систематично знает правила и методы оказания скорой медицинской помощи пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	В целом успешно и систематично знает правила и методы оказания скорой медицинской помощи пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	Успешно и систематично знает правила и методы оказания скорой медицинской помощи пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
	<b>Уметь:</b> оказать скорую медицинскую помощь пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	Решение конкретных ситуационных задач	Фрагментарно умеет оказать скорую медицинскую помощь пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	В целом успешно, но не систематично владеет правилами и методами оказания скорой медицинской помощи пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	В целом успешно умеет оказать скорую медицинскую помощь пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	Успешно и систематично умеет оказать скорую медицинскую помощь пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
	<b>Владеть:</b> методами и навыками оказания скорой медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	Решение конкретных ситуационных задач	Фрагментарно владеет методами и способами оказания скорой медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	В целом успешно, но не систематично владеет методами и способами оказания скорой медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	В целом успешно и систематично владеет методами и способами оказания скорой медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	Успешно и систематично владеет навыками оказания скорой медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.



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

#### 1 уровень - оценка знаний.

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

– тесты

1. Мгновенное нарастание интенсивности болевых ощущений до максимума наиболее характерно для:
  - а) прогрессирующей стенокардии;
  - б) инфаркта миокарда;
  - в) расслоения аорты;**
  - г) острого перикардита;
  - д) гипертонического криза.
2. Пародоксальный пульс чаще всего отмечается при:
  - а) гипертонической болезни;
  - б) сердечной недостаточности;
  - в) тампонаде сердца;**
  - г) гипертрофической кардиомиопатии;
  - д) гиповолемическом шоке.
3. Для замещающего ритма из АВ-соединения характерна частота:
  - а) менее 20 в мин;
  - б) 20-30 в мин;
  - в) 40-60 в мин;**
  - г) 60-80 в мин;
  - д) 90-100 в мин.
4. При возникновении атриовентрикулярной (АВ) блокады 2-й степени у больных с нижним инфарктом миокарда:
  - а) всем больным показано внутривенное введение атропина;
  - б) внутривенное введение атропина при ЧСС менее 40 в мин;**
  - в) обязательно проведение временной электрокардиостимуляции;
  - г) необходимо назначение диуретиков и кортикостероидов;
  - д) установка постоянного кардиостимулятора.
5. Шум при разрыве межжелудочковой перегородки является:
  - а) пансистolicким;**
  - б) мезосистolicким;
  - в) систolic-диастolicким;
  - г) диастolicким;
  - д) мезодиастolicким.
6. Показанием для проведения сердечно-легочной реанимации является:
  - а) Полная AV блокада
  - б) Внезапная смерть**
  - в) Фибрилляция предсердий
  - г) Предсердная экстрасистолия
  - д) Желудочковая экстрасистолия
7. Реанимацию при внезапном прекращении дыхания и кровообращения проводят по схеме:
  - а) ABCD**
  - б) ABCF
  - в) BCDR
  - г) BCDF

- д) АВДН
8. Клиническим проявлением остановки синусового узла является:
- а) **Приступ Морганьи - Эдамса - Стокса**
  - б) Развитие отека головного мозга
  - в) Развитие гипертонического криза
  - г) Развитие отека легких
  - д) Развитие приступов сердечной астмы

*Критерии оценки:*

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

**– контрольные работы;**

1. Эхокардиография. Основные принципы диагностики клапанных поражений, признаков гипертрофии и дилатации сердца. Оценка систолической и диастолической функции сердца, локальных нарушений сократимости миокарда. Выявление внутрисердечных образований. Понятие о стресс-эхокардиографии.
2. Функциональные нагрузочные пробы (велозргометрия, тредмил-тест, фармакологические пробы). Объективные критерии диагностики преходящей ишемии миокарда, индуцированной нагрузочным тестом. Толерантность к физической нагрузке. Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру, диагностическое значение при ИБС.
3. Диагностика синдрома Морганьи-Эдемса- Стокса.
4. Диагностика синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта.
5. Диагностика вариантной стенокардии.

*Критерии оценки:*

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

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

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

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

**– устные сообщения;**

Темы докладов

1. Дифференциальная диагностика острого коронарного синдрома, миокардитов, перикардитов.
2. Диагностика гипертонического криза при феохромоцитоме.
3. Диагностика острой сосудистой недостаточности.
4. Диагностика синдрома Бругада.
5. Синкопальные состояния в клинике внутренних болезней.

*Критерии оценки:*

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

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

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

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

**- Устный опрос** – диалог преподавателя со студентом, цель которого – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала.

#### **Критерии оценки (оценивается по 10-балльной системе).**

«9-10» (отлично, превосходно) – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.

«8» (хорошо) - студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями но допускает незначительные неточности; достаточно активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы с помощью наводящих вопросов.

«7» (удовлетворительно) - студент недостаточно демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями, допускает значительные неточности; недостаточно активно участвует в дискуссии; дает не совсем логичные, аргументированные ответы, даже с помощью наводящих вопросов.

«6 и менее» – отсутствие знаний по изучаемой теме; низкая активность в дискуссии.

## **2 уровень - оценка умений**

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

– **решение ситуационных задач;**

### **Примеры ситуационных задач**

#### **Ситуационные задачи**

1. Больной С., 68 лет, пенсионер, жалуется на сжимающую боль в области сердца с иррадиацией в обе руки. Приступы боли повторялись ежедневно в течение 5 дней и с трудом снимались нитроглицерином. Последний приступ купирован введением дроперидола с фентанилом.

При осмотре: состояние тяжелое, больной возбужден, беспокоен; кожные покровы бледные, влажные; число сердечных сокращений 92 в 1 минуту, АД 125/65 мм.рт.ст.

В крови: л. 11,5 тыс/л, СОЭ 35 мм/ч. ЭКГ: куполообразный подъем сегмента ST в II, III, aVF, V5-V6 отведениях.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какое необходимо лечение?

2. Больной Г., 51 года, обратился в поликлинику по поводу загрудинной боли сжимающего характера, которая возникла в тот же день после тяжелой работы, продолжалась

15 мин, не irradiировала, прошла самостоятельно. Подобные приступы беспокоят в течение 1,5 недель; ранее более за грудиной не было. За медицинской помощью не обращался.

При осмотре: общее состояние удовлетворительное. Пульс 80 в 1 мин., аритмичный, хорошего наполнения. АД 155/100 мм.рт.ст. Границы сердца расширены влево на 1 см. Тоны сердца звучные, чистые. Дыхание везикулярное. Печень не увеличена.

Анализ крови: Нб 130 г/л, эр. 3,85 млн/л, л. 9,2 тыс/л, э. 1%, п. 4%, с. 60%, л. 20%, м. 6%, СОЭ 21 мм/ч. Анализ мочи: относительная плотность 1,022; белка, сахара нет, л. 2-3 в поле зрения. ЭКГ: левограмма, RV6>RV5>RV4, единичные желудочковые экстрасистолы.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какие необходимы дополнительные методы исследования?
3. Какой должна быть дальнейшая врачебная тактика?

#### Критерии оценки:

«Отлично, зачтено» – студент хорошо ориентируется в решении конкретных практических задач, дает четкое обоснование принятому решению.	90–100 баллов
«Хорошо, зачтено» – студент ориентируется в решении конкретных практических задач, но делает ошибки в обосновании принятого решения.	80–89 баллов
«Удовлетворительно, зачтено» – студент частично умеет анализировать решения конкретных практических задач, делает грубые ошибки в обосновании принятого решения.	70–79 баллов
«Неудовлетворительно, не зачтено» – студент не умеет анализировать варианты решения конкретных практических задач, дать обоснование принятому решению	Менее 70 баллов

– задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий.

- Установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия);  
Пример: дайте заключение по данной ЭКГ согласно алгоритму.

- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

Пример: Найдите ошибки в последовательности действий врача скорой помощи при купировании инфаркте миокарда: измерение АД, регистрация ЭКГ, нитроглицерин под язык, в/в введение морфина, аспирин 100 мг разжевать и запить водой, клопидогрель нагрузочная доза, госпитализация в неотложную кардиологию.

Назовите характерные клинические признаки различных вариантов гипертонических кризов:

1. Гиперкинетический	А. Значительное повышение систолического давления при нормальном или незначительно повышенном диастолическом АД, тахикардия, внезапное начало Б. Значительное повышение диастолического давления, низкое пульсовое давление В. Повышение как систолического, так и диастолического АД Г. Очаговые неврологические нарушения при подъеме АД Д. Острая левожелудочковая недостаточность при резком повышении АД
2. Гипокинетический	
3. Эукинетический	
4. Гипертензивный кардиальный	
5. Церебральный ишемический	

#### 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);

Больной А., 62 лет, доставлен в клинику с жалобами на жесткую боль за грудиной сжимающего характера, с иррадиацией в левое плечо и в левую руку. На ЭКГ – монофазная кривая (подъем ST до 5 мм с переходом в положительный зубец T) в отведениях I, aVL, V1-6.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какие еще клинические симптомы характерны для этого заболевания?
3. Какой препарат необходимо назначать в первую очередь для купирования болевого синдрома?
  - А) анальгин
  - Б) промедол
  - В) кеторол
  - Г) супрастин
  - Д) но-шпу

Больной Б., 59 лет, доставлен в клинику через 4 ч после появления интенсивного болевого синдрома. Ангинозный приступ купирован наркотическими анальгетиками врачом БИТ. В момент осмотра дежурным врачом боли в области сердца нет. Сердечная деятельность ритмичная, пульс 40 в 1 мин, тоны сердца глухие. АД 120/60 мм.рт.ст.

Больному срочно начали присоединять электроды для подключения к кардиомонитору, в это время он резко повернулся и потерял сознание. Пульс и АД не определялись. Быстро нарастал цианоз лица, шеи. Началось двигательное беспокойство, судорожное сведение конечностей, конвергенция глазных яблок. Прекратилось дыхание. На экране монитора - прямая линия.

Вопросы:

1. Что произошло с больным?
2. Какие неотложные мероприятия необходимы для спасения больного?
3. Каким наиболее эффективным способом можно предупредить развитие подобного осложнения?

– задания на оценку последствий принятых решений;

Больной К., 68 лет, самостоятельно обратился в поликлинику к врачу общей практики в связи с приступом резких болей за грудиной, возникших в ночное время; боли давящего, жгучего характера, мучительные, длительностью около 1,5 часов.

При объективном исследовании: общее состояние тяжелое, сознание сохранено, но почти не реагирует на окружающее. Кожные покровы бледно-серого цвета с цианотичным оттенком, обильный липкий пот. Температура тела 37,2°C, пульс 110 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения и напряжения. АД 65/40 мм.рт.ст. Границы сердца умеренно расширены влево (на 0,5 см кнаружи от средне-ключичной линии), талия сохранена; тоны сердца ослаблены, глухого тембра; на верхушке мягкий систолический шум.

Гемограмма: л.-12 тыс/л, СОЭ-10 мм/ч, АсАТ 0,94 ммоль/л, АлАТ 0,64 ммоль/л. ЭКГ: синусовая тахикардия; в отведениях I, avL, V1-V4 зарегистрирована монофазная кривая.

Врач общей практики назначил пациенту кордиамин 2,0 п/к, преднизолон 60 мг в/в и направил пациента в приемное отделение больницы самостоятельно.

Задания:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Какие действия врача общей практики неправильны
3. Неотложная помощь и Ваша тактика в данном случае?

Больная Л., 66 лет, более 2-х лет страдающая стенокардией напряжения III ФК, доставлена в больницу скорой помощи с жалобами на сильную боль за грудиной давящего характера, длящуюся около 3 часов и приступы кратковременной (несколько секунд) потери сознания. При осмотре: бледная, холодный пот, акроцианоз. Тоны сердца глухие, ритмичные, ЧСС 30 в 1 мин., АД 200/105 мм рт.ст. Врачом скорой помощи в\в сделаны лазикс 20 мг, магнезии сульфат 5,0 в\в.

Задания:

1. Какие изменения с наибольшей вероятностью будут зарегистрированы на ЭКГ? Нарисуйте.
2. Ваш предварительный диагноз?
3. Какие действия врача верны и неправильны
4. Ваша лечебная тактика (включая неотложную помощь)?

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

Пациент 58 лет, на приеме у врача жалуется на перебои в работе сердца, давящие боли за грудиной при ускоренной ходьбе или более 300 м., иногда отмечает повышение АД до 165/95 мм.рт.ст. Подобные жалобы появились 1 месяц назад.

*Требования к заданию:* что необходимо выполнить в первую очередь, какие препараты назначить, режим труда и отдыха.

В случае с задачей из примера верным будет ответ: «регистрация АД, ЭКГ. Если есть изменения на ЭКГ и повышение АД- направить на обследование и лечение в стационар. При отсутствии изменений на ЭКГ и нормальных значениях АД – наблюдение в условиях дневного стационара.

*Критерии оценки по всем трем типам заданий:*

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

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

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

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

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

Процедура оценивания результатов обучения осуществляется на основе Положения Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся. Текущему контролю успеваемости (далее – ТКУ) подлежат следующие виды учебной деятельности студентов по дисциплине «Неотложная помощь в кардиологии»: 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 «Неотложная помощь в кардиологии» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном

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

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

При проведении промежуточной аттестации (зачета) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

#### **Оценка и критерии оценивания:**

##### **0-69 (неудовлетворительно):**

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

##### **70-79 (удовлетворительно):**

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

##### **80-89 (хорошо):**

- Лекции:
  - ✓ Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - ✓ Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - ✓ Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - ✓ Верный, достаточный ответ.

- ✓ Средняя активность на занятии
  - ✓ Средний уровень владения материалом.
  - Самостоятельная работа:
    - ✓ Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
    - ✓ Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- 90-100 (отлично):**
- Лекции:
    - ✓ Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
    - ✓ Наличие подробных конспектов всех лекций
  - Практические занятия:
    - ✓ Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
    - ✓ Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
    - ✓ Высокая активность на занятии
    - ✓ Свободный уровень владения материалом.
  - Самостоятельная работа:
    - ✓ Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
    - ✓ Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

### 7.1. Основная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	К-во в библи.	Кол-во на кафедре
1.	Внутренние болезни. В 2 т. Т.1. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html</a>		
2.	Внутренние болезни. В 2 т. Т. 2. [Электронный ресурс] : учебник / Моисеев В.С., Мартынов А.И., Мухин Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html</a>		

### 7.2. Дополнительная учебная литература:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол-во в библи.	Кол-во на кафедре
1.	Кардиология [Электронный ресурс] / под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427675.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427675.html</a>		
2.	<b>Основы лабораторной диагностики в клинике внутренних болезней</b> [Текст] : учеб.-справ. пособие для студентов / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. внутр. болезней № 2 ; [сост. Р. Ф. Хамитов и др.]. - Казань : КГМУ, 2010. - 98 с.	113 ЭБС КГМУ	100
3.	Неотложная кардиология [Текст] : практ. рук. / И. А. Латфуллин, Р. И. Ахмерова, З. Ф. Ким. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2007. - 103, [1] с. :	128	



### 7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Кардиология
2.	Терапевтический архив
3.	Сердечная недостаточность

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

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

#### 1. На сайте кафедры :

"Кардиология" обращайтесь к следующим федеральным протоколам и стандартам "Инфаркт миокарда", "Фибрилляция предсердий", "ИБС: стабильная стенокардия"

Журнальные статьи по кардиологической тематике: <http://www.cardiosite.ru/>  
Дополнительные источники литературы: "Клинические рекомендации по ведению артериальной гипертензии у беременных"

**По неотложной терапии** "Неотложная помощь в клинике внутренних болезней"  
по разделу "Гастроэнтерология" "Практическая гастроэнтерология"  
по разделу "Пульмонология" (протоколы по ХОБЛ, пневмонии, см ниже в приложении),  
пособие для врачей по внебольничным пневмониям (нац.рекомендации), "GINA" (протокол ведения больных с бронхиальной астмой, мировое соглашение)

дополнительные материалы по пульмонологии: БА и ХОБЛ в документах на англ.яз. CINA 2011, GOLD 2011 , "Ведение БА у детей", [www.pulmonology.ru](http://www.pulmonology.ru)

по разделу

"Ревматология" <http://www.rheumatolog.ru/index.php?razdel=specialistu&kat=lekcii>

по разделу "Нефрология" "Нац.руководство по нефрологии",

ссылки на статьи: [www.nephrologyjournal.ru](http://www.nephrologyjournal.ru), [www.nephrologyjournal.ru/news.html](http://www.nephrologyjournal.ru/news.html)

по разделу "Гематология" к практическому руководству

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

**Требования по выполнению контрольной работы.** Контрольная работа выполняется дистанционно. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков). Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена

преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

**Требования к выполнению доклада.** При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

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

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

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

**Требования к выполнению самостоятельной работы на дистанционном курсе** – это индивидуальная познавательная деятельность студента во внеаудиторное время. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. Формы проведения самостоятельной работы – работа с презентациями, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, решение ситуационных задач и тестовых заданий по пропущенной теме или обязательные для всех обучающихся для оценки усвоения темы или как обязательная часть модуля.

#### **Методические указания по дисциплине:**

1. Хэндбук по модулю «Пульмонология»/Хамитов Р.Ф., Пальмова Л.Ю./Учебное пособие по дисциплине «Факультетская терапия». Казань: КГМУ, 2017. – 192с.

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

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

2. Операционная система WINDOWS.

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

4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр» Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

<p>Неотложная помощь в кардиологии.</p>	<p><b>1. Лекционная аудитория (по предоставлению УМУ)</b>          Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт.)  <b>2. Учебный класс №1</b>          Оснащение: компьютеры для проведения модулирования (3 шт.), телевизор LG для демонстрации учебных фильмов, негатоскоп (1 шт.), учебная доска.  <b>3. Учебный класс №2</b>          Оснащение: негатоскоп (1 шт.), учебная доска.</p>	<p><b>Уч. база №1</b>          г. Казань,          ул. Мавлютова,          дом 2</p>
<p>Неотложная помощь в кардиологии</p>	<p><b>1. Учебные классы (закрепленных за кафедрой нет).</b>  <b>Предоставляются по расписанию и согласованию с профессором Ключкиным И.В.</b>          Потребность во второй половине дня 2 учебных класса в день.          Оснащение: компьютеры для проведения модулирования, негатоскоп (1 шт.).</p>	<p><b>Уч. база №2</b>          г. Казань,          ул. Чуйкова, д. 54</p>

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

«УТВЕРЖДАЮ»  
Председатель ЦКМС  
проректор по образовательной  
деятельности  
проф. Л.М. Мухарямова

---

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: «ПАРАКЛИНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ В НЕВРОЛОГИИ»

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Форма обучения очная

Факультет ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ

Кафедра НЕВРОЛОГИИ, НЕЙРОХИРУРГИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ

Курс 4

Семестр 8

Лекции 10 часов

Практические занятия 30 часа

Самостоятельная работа 32 часа

Зачет 8 семестр

Всего 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 2

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

**Разработчики программы:**

Преподаватель кафедры А.Р. Хакимова \_\_\_\_\_

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики  
«14» мая 2019 года протокол № 8.

Заведующий кафедрой, профессор Э.З. Якупов \_\_\_\_\_

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

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры Ю.В. Трошина \_\_\_\_\_

Преподаватель кафедры И.Ф. Хафизова \_\_\_\_\_

Преподаватель кафедры А.С. Шиков \_\_\_\_\_

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

### **ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

Основной целью курса является ознакомления с принципом действия медицинской аппаратуры, применяемой для диагностики, показаниями и противопоказаниями к различным методам инструментальной диагностики в неврологии. Тематика элективного курса более чем актуальна: в медицинских учреждениях установлено большое количество различной аппаратуры с целью повышения диагностируемости различных заболеваний. И врачу любой специальности необходимо знать возможности данных методов инструментального обследования, а также уметь интерпретировать результаты обследований.

### **ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.**

1. Сформировать знания об основах инструментальных методов исследования в неврологии
2. Сформировать умения назначения диагностических мероприятий при наиболее распространенных заболеваниях нервной системы;
3. Сформировать знания необходимые для обоснования назначенных основных методов исследования в неврологии
4. Сформировать навыки интерпретации результатов инструментальных методов исследования при наиболее распространенных неврологических заболеваниях.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

**ОПК5** способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

**Знать** основные методы исследования при неврологических заболеваниях, показания и противопоказания к их применению;

**Уметь** разрабатывать тактику диагностических мероприятий при наиболее распространенных неврологических заболеваниях, обосновывать применение инструментальных методов исследования;

**Владеть** методикой интерпретации результатов исследований, применяемых при неврологических заболеваниях;

**ОПК9** - Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

**Знать** основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека;

**Уметь** оценивать основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при диагностике и лечении неврологических и наследственных заболеваний у детей и подростков;

**Владеть** алгоритмом оценки основных морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при диагностике и лечении неврологических и наследственных заболеваний у детей и подростков;

**ПК8** способностью к определению тактики ведения пациентов с различными неврологическими формами;

**Знать** инструментальные методы диагностики при наиболее распространенных неврологических заболеваниях;

**Уметь** определять показания и противопоказания к применению диагностических мероприятий;

**Владеть** алгоритмом назначения инструментальных методов исследования при неврологических заболеваниях;

**ПК10** готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

**Знать** методы исследования, применяемые при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

**Уметь** определять тактику диагностических мероприятий при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

**Владеть** алгоритмом диагностических мероприятий при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

**ПК11** готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

**Знать** методы исследования, применяемые при оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

**Уметь** определять тактику диагностических мероприятий при оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

**Владеть** алгоритмом диагностических мероприятий при оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

## **2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП УНИВЕРСИТЕТА**

2.1. Дисциплина «ПАРАКЛИНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ В НЕВРОЛОГИИ» включена в вариативную часть Блока 1 дисциплины по выбору Рабочего учебного плана.

2.2. Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются биоэтика, психология, латинский язык, история медицины, нормальная анатомия, биология, патологическая анатомия, гистология, биохимия, нормальная физиология, патологическая физиология, лучевая диагностика, пропедевтика внутренних болезней, фармакология, микробиология.

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: психиатрия, эндокринология, глазные болезни, травматология, челюстно-лицевая хирургия, заболевания уха, горла носа, пропедевтика внутренних болезней, пропедевтика детских болезней, педиатрия, госпитальная терапия, госпитальная хирургия и т.д.

### **Область, объекты и виды профессиональной деятельности в ФГОС:**

#### **Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину неврология, медицинская генетика:**

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

#### **Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину неврология, медицинская генетика:**

- дети в возрасте от 0 до 15 лет;
- подростки в возрасте от 15 до 18 лет;
- взрослое население в возрасте старше 18 лет;

**Виды профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину неврология, медицинская генетика:**

- медицинская
- научно-исследовательская
- организационно-управленческая деятельность:

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

Общий объем дисциплины составляет 2 зачетные единицы (ЗЕ), 72 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет.

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

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

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

	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоёмкость (часов) Всего	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занятия		
1.	Раздел 1. Параклинические методы в неврологии	72	10	30	32	Устный и письменный опрос, зачет
2.	Тема 1.1. Рентгенография. Нейровизуализация . РКТ;	12	2	3	6	Устный и письменный опрос, зачет
3.	Тема 1.2. Нейровизуализация . МРТ;	12	-	3	6	Устный и письменный



						опрос, зачет
5.	Тема 1.3. Нейрофизиология. Электроэнцефалография. вызванные потенциалы;	12	2	6	6	Устный и письменный опрос, зачет
6.	Тема 1.4. Нейрофизиология. Электронейромиография;	12	2	6	4	Устный и письменный опрос, зачет
7.	Тема 1.5. Ультразвуковые методы исследования.	12	2	6	4	Устный и письменный опрос, зачет
8.	Тема 1.6. Особенности методов исследования в неврологии детского возраста	12	2	6	6	Устный и письменный опрос, зачет
9.	Зачет					Устный и письменный опрос, зачет
	Всего	72	10	30	32	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
<b>Раздел 1</b>			
1.	<b>Тема 1.1.</b>	Визуализационные методы исследования в неврологии.	
	Содержание темы практического занятия	Рентгенография. Ангиография. Нейровизуализация. РКТ, мультиспиральная компьютерная томография. Показания, противопоказания.	ОПК-5, ОПК- 9, ПК-8, ПК- 10, ПК-11
2.	<b>Тема 1.2.</b>		
	Содержание темы практического занятия	Нейровизуализация. МРТ. Позитронно- эмиссионная томография, однофотонная эмиссионная компьютерной томография. Показания, противопоказания.	ОПК-5, ОПК- 9, ПК-8, ПК- 10, ПК-11

3.	<b>Тема 1.3.</b>		
	Содержание темы практического занятия	Нейрофизиология. Электроэнцефалография. вызванные потенциалы: зрительные, слуховые, соматосенсорные. Показания, противопоказания.	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
4.	<b>Тема 1.4.</b>		
	Содержание темы практического занятия	Нейрофизиология. Электонейромиография: игольчатая и стимуляционная. Показания, противопоказания.	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
5.	<b>Тема 1.5.</b>		
	Содержание темы практического занятия	Ультразвуковые методы исследования. Допплерография. Нейросонография. Эхоэнцефалоскопия. Дуплексное и триплексное сканирование сосудов головного мозга. Показания, противопоказания.	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11
	<b>Тема 1.6.</b>		
	Содержание темы практического занятия	Особенности методов исследования в неврологии детского возраста	ОПК-5, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11

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

№ п/п	Наименование
1.	Болезни периферической нервной системы. Методическое пособие Исмагилов М.Ф, Данилов В.И. 2002, Казань
2.	Диагностический параклинический комплекс в неврологии. Методическое пособие М.Ф. Исмагилов 2006, Казань
3.	Головная боль. Методическое пособие. М.Ф. Исмагилов 2009 Казань
4.	Неотложные состояния в неврологии. Методическое пособие. Э.З. Якупов 2011 Казань
5.	Методы исследования неврологического больного. Основные синдромы поражения. Методическое пособие для аудиторной работы. Э.З. Якупов 2011 Казань

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ОПК5	ОПК9	ПК-8	ПК10	ПК11
1.	Тема 1.1.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
2.	Тема 1.2.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+

3.	Тема 1.3.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
4.	Тема 1.4.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
5.	Тема 1.5.	Лекция					
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
6.	Тема 1.6.	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, ОПК-9, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК-5	<b>Знать</b> основные методы исследования при неврологических заболеваниях, показания и противопоказания к их применению;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не знает основные методы исследования при неврологических заболеваниях, показания и противопоказания к их применению;	Частично знает основные методы исследования при неврологических заболеваниях, показания и противопоказания к их применению;	Знает, но не в полной мере основные методы исследования при неврологических заболеваниях, показания и противопоказания к их применению;	В полной мере знает основные методы исследования при неврологических заболеваниях, показания и противопоказания к их применению;
	<b>Уметь</b> разрабатывать тактику диагностических мероприятий при наиболее распространенных неврологических заболеваниях, обосновывать применение инструментальных методов исследования;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не умеет разрабатывать тактику диагностических мероприятий при наиболее распространенных неврологических заболеваниях, обосновывать применение инструментальных методов исследования;	Умеет частично разрабатывать тактику диагностических мероприятий при наиболее распространенных неврологических заболеваниях, обосновывать применение инструментальных методов исследования;	Умеет, но не в полной мере разрабатывать тактику диагностических мероприятий при наиболее распространенных неврологических заболеваниях, обосновывать применение инструментальных методов исследования;	В полной мере умеет разрабатывать тактику диагностических мероприятий при наиболее распространенных неврологических заболеваниях, обосновывать применение инструментальных методов исследования;

	<b>Владеть</b> методикой интерпретации результатов исследований, применяемых при неврологических заболеваниях;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не владеет методикой интерпретации результатов исследований, применяемых при неврологических заболеваниях;	Частично владеет методикой интерпретации результатов исследований, применяемых при неврологических заболеваниях;	Владеет, но не в полной мере методикой интерпретации результатов исследований, применяемых при неврологических заболеваниях;	В полной мере владеет методикой интерпретации результатов исследований, применяемых при неврологических заболеваниях;
<b>ОПК-9</b>	<b>Знать</b> основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека;	Частично знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека;	Знает, но не в полной мере основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека;	В полной мере знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека;
	<b>Уметь</b> оценивать основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при диагностике и лечении неврологических и наследственных заболеваний у детей и подростков;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не умеет оценивать основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при диагностике и лечении неврологических и наследственных заболеваний у детей и подростков;	Умеет частично оценивать основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при диагностике и лечении неврологических и наследственных заболеваний у детей и подростков;	Умеет, но не в полной мере оценивать основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при диагностике и лечении неврологических и наследственных заболеваний у детей и подростков;	В полной мере умеет оценивать основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при диагностике и лечении неврологических и наследственных заболеваний у детей и подростков; владеет дополнительной информацией по теме, согласно

						повышенному уровню освоения компетенции.
	<b>Владеть</b> алгоритмом оценки основных морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организме человека при диагностике и лечении неврологических и наследственных заболеваний у детей и подростков;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не владеет алгоритмом оценки основных морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организме человека при диагностике и лечении неврологических и наследственных заболеваний у детей и подростков;	Частично владеет алгоритмом оценки основных морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организме человека при диагностике и лечении неврологических и наследственных заболеваний у детей и подростков;	Владеет, но не в полной мере алгоритмом оценки основных морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организме человека при диагностике и лечении неврологических и наследственных заболеваний у детей и подростков;	В полной мере владеет алгоритмом оценки основных морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организме человека при диагностике и лечении неврологических и наследственных заболеваний у детей и подростков; владеет дополнительной информацией по теме, согласно повышенному уровню освоения компетенции.
<b>ПК-8</b>	<b>Знать</b> инструментальные методы диагностики при наиболее распространенных неврологических заболеваниях;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не знает инструментальные методы диагностики при наиболее распространенных неврологических заболеваниях;	Частично знает инструментальные методы диагностики при наиболее распространенных неврологических заболеваниях;	Знает, но не в полной мере инструментальные методы диагностики при наиболее распространенных неврологических заболеваниях;	В полной мере знает инструментальные методы диагностики при наиболее распространенных неврологических заболеваниях;

	<b>Уметь</b> определять показания и противопоказания к применению диагностических мероприятий;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не умеет определять показания и противопоказания к применению диагностических мероприятий;	Умеет частично определять показания и противопоказания к применению диагностических мероприятий;	Умеет, но не в полной мере определять показания и противопоказания к применению диагностических мероприятий;	В полной мере умеет определять показания и противопоказания к применению диагностических мероприятий;
	<b>Владеть</b> алгоритмом назначения инструментальных методов исследования при неврологических заболеваниях;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не владеет алгоритмом назначения инструментальных методов исследования при неврологических заболеваниях;	Частично владеет алгоритмом назначения инструментальных методов исследования при неврологических заболеваниях;	Владеет, но не в полной мере алгоритмом назначения инструментальных методов исследования при неврологических заболеваниях;	В полной мере владеет алгоритмом назначения инструментальных методов исследования при неврологических заболеваниях;
ПК-10	<b>Знать</b> методы исследования, применяемые при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;	Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента	Не знает методы исследования, применяемые при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;	Частично знает методы исследования, применяемые при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;	Знает, но не в полной мере методы исследования, применяемые при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;	В полной мере знает методы исследования, применяемые при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
	<b>Уметь</b> определять тактику	Опрос, тестовый	Не умеет определять тактику	Умеет частично определять тактику	Умеет, но не в полной мере определять тактику	В полной мере умеет определять тактику

	<p>диагностических мероприятий при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p>	<p>контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента</p>	<p>диагностических мероприятий при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p>	<p>диагностических мероприятий при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p>	<p>тактику диагностических мероприятий при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p>	<p>диагностических мероприятий при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p>
	<p><b>Владеть</b> алгоритмом диагностических мероприятий при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p>	<p>Опрос, тестовый контроль, решение задач, осмотр и ведение пациента</p>	<p>Не владеет алгоритмом диагностических мероприятий при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p>	<p>Частично владеет алгоритмом диагностических мероприятий при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p>	<p>Владеет, но не в полной мере алгоритмом диагностических мероприятий при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p>	<p>В полной мере владеет алгоритмом диагностических мероприятий при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;</p>
ПК-11	<p><b>Знать</b> методы исследования,</p>	<p>Опрос, тестовый контроль,</p>	<p>Не знает методы исследования, применяемые при</p>	<p>Частично знает методы исследования, применяемые при</p>	<p>Знает, но не в полной мере методы исследования,</p>	<p>В полной мере знает методы исследования,</p>





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

**1 уровень – оценка знаний**

Решение тестовых заданий по разделам электива; устный и письменный опрос по заданной теме;

Примеры тестовых заданий:

**1. Противопоказанием для проведения РКТ является:**

- а) беременность
- б) кардиостимулятор
- в) клаустрофобия
- г) имплантанты внутреннего уха
- д) верны а) и в)

**2. Противопоказанием для проведения МРТ головного мозга являются:**

- а) беременность в 1-ом и 3-ем триместре
- б) кардиостимулятор
- в) клаустрофобия
- г) гнойные процессы в области кожи головы
- д) верны а), б) и в)

**3. Преимущества проведения рентгенографической компьютерной томографии:**

- а) диагностика патологических образований в тканях мозга
- б) диагностика костных повреждений
- в) свежее кровотечение
- г) диагностика многоочаговых повреждений ЦНС
- д) верны б) и в)

*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**

**Оценка умений проводится в форме решения клинических задач с построением алгоритма диагностики клинического наблюдения, обоснованием назначенных методов исследования и ожидаемые результаты исследований.**

### **Критерии оценки**

«Отлично» (90-100 баллов) Правильно решает клиническую задачу, знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное направление в суждениях о задаче, умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения, владеет дополнительной информацией о нозологии

«Хорошо» (80-89 баллов) Правильно решает клиническую задачу, знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное направление в суждениях о задаче, частично умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) Частично правильно решает клиническую задачу, частично знает симптомы и синдромы основных неврологических заболеваний, имеет правильное, но неточное направление в суждениях о задаче, частично умеет и владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) Не может решить клиническую задачу, не знает симптомы и синдромы, не умеет и не владеет алгоритмом постановки диагноза, диагностического поиска, назначения адекватного лечения.

### **Пример клинической задачи:**

<p>Больной К., 1 год. Окружность головы в 1 месяц – 38 см, в 6 мес. – 47 см, в 1 год – 53 см. Обращает на себя внимание усиление рисунка подкожных вен головы, диссоциация между мозговым и лицевым черепом - небольшой лицевой и большой мозговой череп. Сходящееся косоглазие. Глотает хорошо. Сидит с поддержкой. Не встает и не ходит. На обзорных рентгенограммах черепа резко усилен рисунок пальцевых вдавлений, определяется расхождение швов. На глазном дне картина застоя дисков зрительных нервов. Мама ребенка переболела гриппом на третьем месяце беременности.</p>
<p>Предположите наиболее вероятный диагноз.</p>
<p>Последствие перинатального поражения головного мозга в форме гипертензионно-гидроцефального синдрома, глазодвигательных нарушений (сходящееся косоглазие), задержка моторного развития.</p>
<p>Диагноз установлен верно</p>
<p>Диагноз поставлен неполностью:          неверно указан генез заболевания          или          неверно указаны синдромы.</p>
<p>Диагноз установлен неверно</p>
<p>Обоснуйте поставленный Вами диагноз.</p>
<p>Диагноз установлен на основании анамнеза - мама ребенка переболела гриппом на третьем месяце беременности; на основании объективного осмотра – прирост окружности головы выше нормы, усиление рисунка подкожных вен головы, диссоциация между мозговым и лицевым черепом - небольшой лицевой и большой мозговой череп, сходящееся косоглазие. Сидит с поддержкой. Не встает и не ходит; на основании инструментальных методов исследования - на обзорных рентгенограммах черепа резко усилен рисунок пальцевых</p>

вдавлений, определяется расхождение швов. На глазном дне картина застоя дисков зрительных нервов.
Диагноз обоснован верно
Диагноз обоснован неполностью: Неверно указан генез заболевания или неверно определена неврологическая симптоматика
Диагноз обоснован неверно
Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями, способными вызвать похожую симптоматику
Дифференцировать с опухолью головного мозга - так же проявляется гипертензионно-гидроцефальный синдром, наблюдается более отчетливая очаговая симптоматика, для исключения надо проводить МРТ головного мозга.
Дифференцировать с внутримозговым кровоизлиянием - в таком случае, помимо ГГС, наблюдаются острое начало, общемозговой синдром, нарушение сознания, очаговая симптоматика.
Дифференцировать с внутримозговым субдуральным абсцессом – в таком случае, кроме ГГС, наблюдаются общеинфекционный синдром, чаще возникает на фоне отогенной инфекции.
Дифференциальная диагностика проведена в полном объеме
Дифференциальная диагностика выполнена верно, но не в полном объеме
Дифференциальная диагностика проведена неверно
Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
Рекомендовано ЭХО-ЭГ для подтверждения внутримозговой гипертензии; КТ или МРТ головного мозга для оценки органического поражения головного мозга.
План дополнительного обследования пациента составлен верно и обоснован
План дополнительного обследования составлен верно, однако нет обоснования. или Не названы один или два дополнительных метода обследования из списка или обоснование для одного или двух назначенных методов обследования не дано.
План дополнительного обследования пациента составлен неверно и необоснован
Определите тактику ведения пациента
Лечение заключается в назначении мочегонных препаратов для выведения излишней жидкости и подавления секреции спинномозговой жидкости (Диакарб, Верошпирон), для стабилизации неврологических нарушений рекомендуется применение сосудистых препаратов (актовегин, кавинтон), ноотропов (церебролизин, кортексин), витаминов группы В. Дополнительно назначается лечебная физкультура, физиотерапия (например, электрофорез), массаж. При неэффективности медикаментозного лечения, показано нейрохирургическое лечение.
Тактика ведения пациента определена верно и обоснована
Выбраны верные группы препаратов, однако выбор не обоснован или выбран только один из методов лечения, обоснование правильное

Тактика ведения пациента определена неверно

### **3 уровень – оценка навыков**

**Оценка навыков проводится путем интерпретации результатов инструментальных методов исследований неврологических пациентов с различной патологией нервной системы.**

#### **Критерии оценки**

«Отлично» (90-100 баллов) В полном объеме умеет и владеет методикой интерпретации результатов инструментальных методов исследований, согласно программе кафедры, владеет клиническим рассуждением, может ответить на дополнительные вопросы, владеет дополнительной информацией

«Хорошо» (80-89 баллов) Умеет и владеет методикой интерпретации результатов инструментальных методов исследований, согласно программе кафедры, частично владеет клиническим рассуждением, частично может ответить на дополнительные вопросы

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) Частично умеет и владеет методикой интерпретации результатов инструментальных методов исследований, согласно программе кафедры, не может ответить на дополнительные вопросы, не владеет клиническим рассуждением

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) Не умеет и не владеет методикой интерпретации результатов инструментальных методов исследований.

Оценка приобретенных навыков проводится в форме интерпретации результатов обследований неврологических пациентов. Студенту выдается билет с результатами исследований. Согласно этим результатам в билете, студент предполагает уровни поражения нервной системы и патологический процесс, вызвавший данные нарушения.

#### **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 «Параклинические методы в неврологии»: 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 «Параклинические методы в неврологии» 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 «Неврология», на последнем семинарском занятии.

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

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

70-79 (удовлетворительно):

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

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
- Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

90-100 (отлично):

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

**Промежуточная аттестация – зачет.**

Зачет проводится в конце учебного цикла «Параклинические методы исследования в неврологии» на базе кафедры неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики и представлен письменным опросом в виде решения клинической задачи и интерпретации результатов инструментальных методов исследования неврологического пациента.

**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.	Детская неврология. В 2-х томах. Том 1. Общая неврология [Электронный ресурс] : учебник / Петрухин А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422625.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422625.html</a>	-	
2.	Детская неврология. В 2-х томах. Том 2. Клиническая неврология [Электронный ресурс] : учебник / Петрухин А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422632.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422632.html</a>		

**7.2. Дополнительная литература**

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Электроэнцефалографический атлас эпилепсий и эпилептических синдромов у детей [Электронный ресурс] / Королева Н.В., Колесников С.И., Воробьев С.В. - М. : Литтерра, 2011. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500474.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500474.html</a>		

2	Диагностика смерти мозга [Электронный ресурс] / Под ред. И.Д. Стулина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416396.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416396.html</a>		
3	Ультразвуковая диагностика [Электронный ресурс] / Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; под ред. С. К. Тернового. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433133.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433133.html</a>		
4	Лучевая диагностика (МРТ, КТ, УЗИ, ОФЭКТ и ПЭТ) заболеваний печени [Электронный ресурс] : руководство / Труфанов Г.Е., Рязанов В.В., Фокин В.А. Под ред. Г.Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407424.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407424.html</a>		
5	"Мультиспиральная компьютерная томография [Электронный ресурс] / Под ред. С.К. Тернового - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410202.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410202.html</a>		
6.	Параклинические методы в неврологии (электив) [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для обуч. по спец. "Педиатрия" / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации ; [сост. И. Ф. Хафизова и др.]. - Электрон. текстовые дан. (301 КБ). - Казань : КазГМУ, 2019. - 42 с. : табл. - Библиогр.: с. 37-38. - Прил.: с. 38-42.		

### 7.3 Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал неврологии и психиатрии им. В.В. Корсакова
2.	Неврологический вестник
3.	Российский педиатрический журнал
4	Российский вестник перинатологии и педиатрии
5	Педиатрия. Журнал имени Г. Н. Сперанского

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

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.[http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r\\_12/cgiirbis\\_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=](http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=)
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок



доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ,  
<http://www.studmedlib.ru>.

4. Электронно-библиотечная система [elibrary.ru](http://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 (модуля)

**Требования по выполнению контрольной работы.** Контрольная работа выполняется во время практических занятий. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков).

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

**Требования к письменным ответам на вопросы.** Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации 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 выполнению тестов.** Тестовые задания включают 25 вопросов, на решение которых отводится 30 минут, вам необходимо выбрать 1 правильный ответ.

**Требования к заданиям на оценку умений и навыков.** Оценка приобретенных навыков проводится в форме решения клинической задачи и интерпретации результатов обследований неврологических пациентов. Студенту выдается билет с результатами исследований. Согласно этим результатам в билете, студент предполагает уровни поражения нервной системы и патологический процесс, вызвавший данные нарушения.

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

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

Операционная система WINDOWS.

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

Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр» Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера / оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Параклинические методы в неврологии	1. Учебно-методический кабинет (ординаторская). 2. Лекционная аудитория*. 3. Учебные комнаты (к.1, 2)*. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютеры с мониторами (2 шт).	г. Казань, ул. Чуйкова, 54 7 ГКБ, 2 этаж
2.	Параклинические методы в неврологии	Учебная комната (1) Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы.	Детская поликлиника «Азино» (поликлиническое отделение ДРКБ), ул. Х. Бигичева, д. 20, 3-й 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»**

Первый проректор,  
председатель ЦКМС,  
профессор Л.М. Мухарямова

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: Диагностика и лечение ВПС

Код и наименование специальности: **31.05.02** Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Детской хирургии

Курс: V

Семестр: 9

Лекции 10 час.

Семинарские занятия 32 час.

Самостоятельная работа 30 часов.

Зачет 9 семестр

Всего 72 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 2

**2020 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 детской хирургии, профессор

Миролюбов Л.М.

Профессор кафедры детской хирургии

Нурмеев И.Н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ 2020 года протокол №

Заведующий кафедрой,

Профессор

Миролюбов Л.М.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «\_05\_»\_июня\_2020 года (протокол №\_3\_)

Председатель предметно-методической комиссии,

профессор

Файзуллина Р.А.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Преподаватель кафедры, профессор Миролюбов Леонид Михайлович

Преподаватель кафедры, профессор Нурмеев Ильдар Наилевич

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

**Цель** освоения дисциплины (модуля).

Целью освоения учебной дисциплины по выбору «Диагностика и лечение ВПС» является формирование у студентов дополнительных знаний о врожденных пороках сердца и заболеваниях периферических сосудов у детей. Эти знания наиболее полно и последовательно прививают будущим врачам принципы научной методологии. На дисциплине студент приобретает фундаментальные знания патологии сердечно-сосудистой системы с ее возрастными особенностями, осваивает принципы профилактической работы с детьми и подростками, критерии выделения групп здоровья и риска, диспансерного наблюдения за здоровыми и больными детьми. **Важным разделом является овладение студентами профессиональным алгоритмом решения практических задач диагностики, дифференциальной диагностики и лечения хирургических заболеваний сердца и сосудов у детей.**

Освоение дисциплины осуществляется через лекционный курс, семинарские занятия, с использованием новых литературных данных, конкретных клинических примеров, реферативных сообщений, использование различных форм самостоятельной работы студентов по новейшим достижениям в области детской гастроэнтерологии.

**Задачи** освоения дисциплины (модуля):

- формирование у студентов научного мышления в категориях естественных наук, что позволит глубже понять закономерности формирования хирургической патологии органов сердечно-сосудистой системы;
- обучение студентов основным методам диагностики и принципам лечения пороков сердца и заболеваний сосудов у детей, на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

**профессиональные компетенции:**

**ПК-5** (способность к сбору анамнеза, проведения осмотра детей, интерпретации результатов лабораторных, инструментальных, лучевых и иных исследований в целях распознавания ВПС)

**Знать:**

- основные клинические проявления ВПС;
- факторы риска развития ВПС;
- методы (физикальные, ЭКГ, эхо-КГ, рентгенологические, МРТ, катетеризация сердца), используемые для диагностики ВПС;
- клинико-инструментальные динамические изменения, наблюдающиеся при ВПС.

**Уметь:**

- собирать анамнез,
- выявлять проявления ВПС на основании клинических, инструментальных, лучевых методов диагностики;
- интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных лучевых исследований детей с ВПС;

**Владеть:**

- навыками сбора анамнеза,
- навыками клинической диагностики основных ВПС,
- интерпретации результатов различных методов обследования детей с ВПС.

**ПК-6** (способностью к определению у детей с ВПС основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболевания, определения нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,

связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.)

**Знать:**

- основные клинические проявления (синдромы), характерные для ВПС,

**Уметь:**

- выявлять клинические проявления, характерные для ВПС

- распознавать и диагностировать клинические проявления и синдромы, характерные для различных ВПС

**Владеть:**

- навыками диагностики различных ВПС

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

В результате освоения ПК-8 обучающийся должен:

**Знать:** Тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

**Уметь:** Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с нозологической формой

**Владеть:** Составлять план лечебно-диагностических мероприятий

**- 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:** Особенности лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

**Уметь:** Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с нозологической формой в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

**Владеть:** План лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

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

В результате освоения ПК-10 обучающийся должен:

**Знать:** Особенности оказания медицинской помощи при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи

**Уметь:** Разработать план лечения пациента

**Владеть:** Основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при не угрожающих жизни состояниях.

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

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами (дисциплинами), на которых непосредственно базируется дисциплина являются:

«Биология», «Химия», «Медицинская физика», «Нормальная анатомия», «Гистология, эмбриология, цитология», «Нормальная физиология», «Биохимия», «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология», «Микробиология», «Фармакология», «Иммунология», «Пропедевтика детских болезней», «Общая хирургия», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Факультетская хирургия, урология».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Кардиология», «Анестезиология, реаниматология», «Госпитальная хирургия».

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

**Объект профессиональной деятельности:** физические лица от 0 до 18 лет (дети, пациенты), физические лица-родители (законные представители) детей, население, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

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

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2.0 зачетных единицы, 72 академических часов.

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

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

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

**учебных занятий**

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекц.	Пр. зан.		
	<b>Модуль 1.</b>					
1	Методы и алгоритмы объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований в рамках изучения дисциплины и их интерпретация.	12	2	5	5	1, 2, 3, 4
2	Понятие о кругах кровообращения в аспекте патологии системы сердечно-сосудистой системы.	9	2	4	3	1, 2, 3, 4
3	Врожденные пороки сердца с обогащением малого круга кровообращения.	10	2	4	4	1, 2, 3, 4
4	Врожденные пороки сердца «синего типа».	9	1	4	4	1, 2, 3, 4
5	Реабилитация детей после хирургического лечения ВПС.	10	1	3	4	1, 2, 3, 4
6	Хронические заболевания вен у детей. Тромбофлебиты у детей. Хроническая и острая артериальная недостаточность у детей. Этиология, механизмы развития, диагностика и тактика ведения. Неотложная помощь.	11	1	5	5	1, 2, 3, 4
7	Врожденные пороки развития сосудов у детей. Сосудистые опухоли у детей. Понятие о артериальных, венозных, лимфатических и смешанных мальформациях: нозологические формы, диагностика, показания к медикаментозному и хирургическому лечению. Принципы коррекции.	11	1	5	5	1, 2, 3, 4
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>72/2</b>	<b>10</b>	<b>30</b>	<b>32</b>	

\* **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
<b>Модуль 1.</b>			
1.	<b>Тема 1.1</b> Методы и алгоритмы объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований в рамках изучения дисциплины и их интерпретация..		
	Содержание лекционного курса.	Особенности сбора анамнеза, оценка тяжести сердечно-сосудистой недостаточности. Роль методов перкуссии и пальпации в диагностике.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия.	Особенности диагностики пациентов с ВПС. Лабораторная диагностика (биохимические константы, функциональные пробы печени, КЩС и др.). Ультразвуковая диагностика. Рентгенологические методы исследования, дифференцированный подход к их назначению (МРТ, КТ, ангиография, ангиокардиография).	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
2.	<b>Тема 1.2.</b> Понятие о кругах кровообращения в аспекте патологии системы сердечно-сосудистой системы.		
	Содержание лекционного курса.	Клиническое значения понятия о кругах кровообращения в аспекте патологии системы сердечно-сосудистой системы в аспекте формирования пороков развития сердца и сосудов. Особенности фетального кровообращения, фетальные коммуникации, их персистирование.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
3.	<b>Тема 1.3.</b> Врожденные пороки сердца с обогащением малого круга кровообращения.		
	Содержание лекционного курса.	Легочная гипертензия. Механизмы возникновения, диагностические критерии, методы терапии и коррекции.	ПК-5 ПК-6 ПК-8

			ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
<b>5.</b>	<b>Тема 1.4</b> Врожденные пороки сердца «синего типа».		
	Содержание лекционного курса.	Особенности течения и принципы лечения Механизмы возникновения, диагностические критерии, методы терапии и коррекции врожденных пороков сердца «синего» типа.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
<b>6.</b>	<b>Тема 1.5.</b> Реабилитация детей после хирургического лечения ВПС.		
	Содержание лекционного курса.	Основные принципы определения групп здоровья до и после хирургического лечения врожденных пороков сердца. Особенности определения нетрудоспособности и инвалидности. течения и принципы лечения	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение в аспекте реабилитации пациентов.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
<b>7.</b>	<b>Тема 1.6</b> Хронические заболевания вен у детей. Тромбофлебиты у детей. Хроническая и острая артериальная недостаточность у детей.		
	Содержание лекционного курса.	Особенности хронических заболеваний вен и артерий у детей. Тромбозы у детей. Этиология, механизмы развития, диагностика и тактика ведения. Неотложная помощь.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10

	Содержание темы практического занятия.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
8	<b>Тема 1.7.</b> Врожденные пороки развития сосудов у детей. Сосудистые опухоли у детей. Понятие о артериальных, венозных, лимфатических и смешанных мальформациях: нозологические формы, диагностика, показания к медикаментозному и хирургическому лечению. Принципы коррекции.		
	Содержание лекционного курса.	Врожденные пороки развития сосудов у детей. Этиология, механизмы развития, диагностика и тактика ведения.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия.	Сосудистые опухоли у детей. Понятие о артериальных, венозных, лимфатических и смешанных мальформациях. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение.	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10

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

<b>№ п/п</b>	<b>Наименования</b>
1	Консервативное лечение гемангиом у детей (учебное пособие). Миролубов Л.М., Нурмеев И.Н., Осипов Д.В., Нурмеева А.Р., Рашитов Л.Ф., Осипов А.Ю. Казань, 2015. – 46 с.
2	Лечение варикозного расширения вен нижних конечностей у детей (учебное пособие). Миролубов Л.М., Рашитов Л.Ф., Осипов Д.В., Миролубов А.Л., Гильмутдинов М.Р. Казань, 2015. – 48 с.
3	Врожденный порок сердца. трагедия на всю жизнь или временные трудности? Л. М. Миролубов, Д. Р. Сабирова, В. Т. Латыпова. Казань, 2011
4	Врожденные пороки сердца у новорожденных и детей первого года жизни Л. М. Миролубов. Казань, 2008.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-9	ПК-10
<b>Модуль 1. ВПС</b>							
1.	Методы и алгоритмы объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований в рамках изучения дисциплины и их интерпретация.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
2.	Понятие о кругах кровообращения в аспекте патологии системы сердечно-сосудистой системы.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
3.	Врожденные пороки сердца с обогащением малого круга кровообращения.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
4.	Врожденные пороки сердца «синего типа».	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
5.	Реабилитация детей после хирургического лечения ВПС.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+
6.	Хронические заболевания вен у детей. Тромбофлебиты у детей. Хроническая и острая артериальная недостаточность у детей. Этиология, механизмы развития, диагностика и тактика ведения. Неотложная помощь.	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+

7.	Врожденные пороки развития сосудов у детей. Сосудистые опухоли у детей. Понятие о артериальных, венозных, лимфатических и смешанных мальформациях	Лекция	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-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)
<p><b>ПК-5</b> способность к сбору анамнеза, проведения осмотра детей, интерпретации результатов лабораторных, инструментальных, лучевых и иных исследований в целях распознавания ВПС</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные клинические проявления ВПС;</li> <li>- факторы риска развития ВПС;</li> <li>▪ - методы (физикальные, ЭКГ, эхо-КГ, рентгенологические, МРТ, катетеризация сердца), используемые для диагностики ВПС;</li> <li>▪ клиничко-инструментальные динамические изменения, наблюдающиеся при ВПС.</li> </ul>	<p>Опрос, тестирование</p>	<p>Имеет фрагментарные знания.</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания.</p>	<p>Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.</p>	<p>Имеет сформированные и систематизированные знания.</p>

	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собирать анамнез,</li> <li>- выявлять проявления ВПС на основании клинических, инструментальных, лучевых методов диагностики;</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных лучевых исследований детей с ВПС; результатов различных методов обследования детей с ВПС.</li> </ul>	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
	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора анамнеза,</li> <li>- навыками клинической диагностики основных ВПС,</li> <li>- интерпретации</li> </ul>	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.
<p><b>ПК-6</b></p> <p>Способность к определению у детей с ВПС основных патологических состояний, симптомов, синдромов</p>	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные клинические проявления (синдромы), характерные для ВПС,</li> </ul>	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.



заболевания, определения нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей здравоохранения, г. Женева, 1989 г.)	<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять клинические проявления, характерные для ВПС</li> <li>- распознавать и диагностировать клинические проявления и синдромы, характерные для различных ВПС</li> </ul>	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
	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками диагностики различных ВПС</li> </ul>	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	<p><b>Знать:</b></p> <p>законы течения хирургической патологии по органам и системам и в организме в целом</p>	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.
	<p><b>Уметь:</b></p> <p>Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с нозологической формой</p>	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение

	<b>Владеть:</b> Составлять план лечебно-диагностических мероприятий	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.
<b>ПК-9</b> готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<b>Знать:</b> Особенности лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.
	<b>Уметь:</b> Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с нозологической формой в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение

	<b>Владеть:</b> План лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	Решение ситуационных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.
<b>ПК-10</b> готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	<b>Знать:</b> Особенности оказания медицинской помощи при состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Опрос, тестирование	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурированные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированные и систематизированные знания.
	<b>Уметь:</b> Разработать план лечения пациента	Демонстрация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение

<b>Владеть:</b> Основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при не угрожающих жизни состояниях	Решение ситуационны х 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 систематичес ки применяет развитые навыки.
---	-----------------------------------	---	--	---	--

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

#### **1 уровень – оценка знаний**

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

- тесты;
- индивидуальное собеседование;
- письменные ответы на вопросы.

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

#### **Варианты тестовых заданий**

**1.** К порокам «синего типа» относят: 1) дефект межпредсердной перегородки; 2) открытый артериальный проток; 3) Тетрада Фалло; 4) Открытое овальное окно.

**Правильный ответ: 3**

**2.** Наиболее часто у новорожденных встречается: 1) дефект межпредсердной перегородки; 2) открытый артериальный проток; 3) Тетрада Фалло; 4) Открытое овальное окно.

**Правильный ответ: 4**

**3.** К порокам с обогащением малого круга кровообращения относят 1) дефект межпредсердной перегородки; 2) коарктация аорты; 3) Тетрада Фалло; 4) Открытое овальное окно.

**Правильный ответ: 21**

*Критерии оценки:*

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– **контрольные работы;**

*Критерии оценки:*

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

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

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

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

– **устные сообщения;**

Пример:

Темы докладов

- Врожденные пороки сердца в практике врача педиатра детской поликлиники,
- Диспансерное наблюдение за детьми с ВПС
- Особенности рентгеновской диагностики при различных типах ВПС
- Медикаментозная терапия при ВПС

*Критерии оценки:*

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

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

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

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

## **2 уровень – оценка умений**

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

– решение и составление ситуационных задач;

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

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

### **Варианты ситуационных задач:**

#### Задача 1

Ребёнок 1 года. Отмечается многократно повторявшееся в течение года жизни респираторная инфекция. Дефицит веса 40%:. Цианоз носогубного треугольника. Тахикардия 135 уд в мин. Тахипноэ, 40 движений в мин. Систолический шум на уровне 2 межреберья слева от грудины.

**Вопросы:**

Поставьте вероятный диагноз? Тактика диагностическая? Тактика лечебная?

**Диагноз:** Дефект межжелудочковой<sup>21</sup> перегородки. УЗИ сердца.  
Хирургическое лечение.

### Задача 2

Ребёнок новорожденный, 2 дня. Отмечается отсутствие пульса и невозможность промерить давление на ногах. Тахикардия, 155 уд в мин. Систолический шум, над левыми отделами сердца (аорта), проводимый на область спины.

#### **Вопросы:**

Поставьте вероятный диагноз? Тактика диагностическая? Тактика лечебная?

**Диагноз:** Коарктация аорты. УЗИ сердца, РКТ?. Хирургическое лечение.

#### *Критерии оценки:*

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

«Хорошо» (80-89 баллов) – задача решена, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – задача решена кратко, требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – задача не решена, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

## **3 уровень – оценка навыков**

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

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

### **Варианты ситуационных задач для оценки навыков:**

#### Задача

Мальчик, 8 лет, был оперирован 1 год назад по поводу врожденного порока сердца с доступом путем срединной стернотомии. ВПС = дефект межжелудочковой перегородки. При контрольном обследовании отмечается подвижность грудины, при пальпации определяется «щелчок» в области средней трети грудины.

#### **Вопросы:**

1. Поставьте диагноз
2. Какое осложнение развилось у пациента?
3. Какие лабораторные исследования нужно провести для уточнения диагноза?
4. Какие инструментальные исследования нужно провести для уточнения диагноза?
5. Какие последствия могут наступить при отказе от вмешательства?

## 6. Ваша тактика?

**Диагноз:** ложный сустав грудины (несостоятельность швов грудины).

*Критерии оценки:*

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

«Хорошо» (80-89 баллов) – задача решена, но требует дополнений, студент отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – задача решена кратко, требует дополнений, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – задача не решена, студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

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

##### **формирования компетенций**

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

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

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



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

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

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

70-79 (удовлетворительно):

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

80-89 (хорошо):

- Лекции:
  - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
  - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
  - Посещение всех практических занятий, пропуски только по

- уважительной причине
  - Верный, достаточный ответ.
  - Средняя активность на занятии
  - Средний уровень владения материалом.
  - Самостоятельная работа:
    - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок и с малой долей заимствований.
    - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.
- 90-100 (отлично):
- Лекции:
    - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
    - Наличие подробных конспектов всех лекций
  - Практические занятия:
    - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
    - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
    - Высокая активность на занятии
    - Свободный уровень владения материалом.
  - Самостоятельная работа:
    - Задания для самостоятельной работы выполняются без ошибок и заимствований
    - Лексические, грамматические ошибки отсутствуют.

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

### 7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.' - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html</a>	–	170
2	Детская хирургия. Под редакцией Ю.Ф. Исакова, А.Ю. Разумовского, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 — 1040 с.	1	53

### 7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библио-теке
1	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431306.html</a>	–	3
2	Вельтищев Ю. Е. Неотложные состояния у детей: справочник / Ю. Е. Вельтищев, В.Е. Шаробаро, 2011.	-	3

	- 511, [1] с.		
3	Консервативное лечение гемангиом у детей (учебное пособие). Миролюбов Л.М., Нурмеев И.Н., Осипов Д.В., Нурмеева А.Р., Рашитов Л.Ф., Осипов А.Ю. Казань, 2015. – 46 с.	10	1
4	Лечение варикозного расширения вен нижних конечностей у детей (учебное пособие). Миролюбов Л.М., , Рашитов Л.Ф., Осипов Д.В., Миролюбов А.Л., Гильмутдинов М.Р. Казань, 2015. – 48 с.	10	1
5	Врожденный порок сердца. трагедия на всю жизнь или временные трудности? Л. М. Миролюбов, Д. Р. Сабирова, В. Т. Латыпова. Казань, 2011	10	1

### 7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Детские болезни сердца и сосудов
2.	Детская хирургия
3.	Ангиология и сосудистая хирургия
4.	Казанский медицинский журнал

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

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.[http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r\\_12/cgiirbis\\_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=](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/>

### Сайты медицинских издательств

Журнал Детские болезни сердца и сосудов - <https://chvd-journal.com/>

Журнал Детская хирургия - <sup>26</sup> <http://www.medlit.ru/journal/320/>  
Российская ассоциация детских хирургов - [www.radh.ru](http://www.radh.ru)  
Хирургический практикум - [e-surgeons.ru](http://e-surgeons.ru)  
Школа современной хирургии - [www.websurg.ru](http://www.websurg.ru)

### **Руководства по различным медицинским специальностям**

1. Medlinks.ru (книги и руководства): [www.medlinks.ru/sections/php](http://www.medlinks.ru/sections/php)
2. NationalAcademyPress(руководства): [www.nap.edu](http://www.nap.edu)

### **Общемедицинские и официальные службы**

1. Министерство здравоохранения РФ - [www.minzdravsoc.ru](http://www.minzdravsoc.ru)
2. Всемирная организация здравоохранения - [www.who.int/ru/index.html](http://www.who.int/ru/index.html)

### **Медицинские общества, сообщества**

1. Российское общество хирургов – [www.surgeons.su](http://www.surgeons.su)
2. Кокрановское сообщество - [www.cochrane.ru](http://www.cochrane.ru)

### **Другие поисковые интернет-ресурсы:**

1. Информационно-поисковые системы: **Medline, PubMed, WebofScience**
2. Доступ к базам данных **POLPRED**
3. Сайт: [www.med-edu.ru](http://www.med-edu.ru)
4. Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»: <http://www.knigafund.ru>

### **Web-ссылки по тематике «Детская хирургия»**

<http://kgmu.kcn.ru/content/pedsurg> — Кафедра детской хирургии КГМУ  
[www.radh.ru](http://www.radh.ru) — Российская ассоциация детских хирургов  
<http://pedurol.ru/> — Межрегиональная общественная организация детских урологов-андрологов  
<http://www.doctor-roshal.ru/> — Научно-исследовательский институт неотложной детской хирургии и травматологии  
<http://www.medlit.ru/medrus/dx.htm> — Журнал «Детская хирургия»  
<http://www.med-edu.ru/child/> — Видеопортал по детской хирургии  
<http://www.jpedsurg.org/> — Journal of Pediatric Surgery  
<http://home.coqui.net/titolugo/handbook.htm> — OnLinePediatric SurgeryHANDBOOK  
<http://www.eapsa.org> — The American Pediatric Surgical Association  
<http://www.baps.org.uk/> — British Association of Pediatric Surgeons  
[http://emedicine.medscape.com/pediatrics\\_surgery](http://emedicine.medscape.com/pediatrics_surgery) — Раздел «Medscape» по детской хирургии

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

**Требования по выполнению истории болезни (кураторского листа).** Работа выполняется письменно. В работе оформляется титульный лист. Работа должна четко отвечать схеме истории болезни. В работе должны быть отражены этиология и патогенез соответствующих диагнозов, минимальное число страниц – 30. В конце должен быть представлен список использованной литературы, содержащий не менее 10 источников не моложе 5 лет. Работа должна быть представлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента плагиата.

**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 5-7 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 (не более 15 слайдов).

**Требования к письменным ответам на вопросы.** Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента и верности его интерпретации педиатрических терминов. Работы по осмотру и обследованию пациентов сдаются в письменном варианте. 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**

### **Информационные технологии:**

Medline (MEDical Literature Analysis and Retrieval System) – база данных опубликованной медицинской информации в мире. Web-адреса ЭБС и фондов учебно-методической документации:

ЭБС "Консультант студента"

[www.studmedlib.ru/](http://www.studmedlib.ru/)

База клинических знаний MD Consult

[www.mdconsult.com](http://www.mdconsult.com)

Wiley Online Library

[ww.interscience.wiley.com](http://ww.interscience.wiley.com)

Патентные базы данных компании Questel

[www.orbit.com](http://www.orbit.com)

Электронная Научная Библиотека

e- [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)

LIBRARY.RU

Электронный каталог НБ КГМУ

[www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r\\_01/cgiirbis\\_64.exe](http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_01/cgiirbis_64.exe)

**Информационная справочная система:**

www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

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

Диагностика и лечение ВПС	1. Учебная комната (к. 104-107). 2. Лекционная аудитория (к. 301). Оснащение: компьютеры (3 шт) с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (20 шт).	г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 140, корп. 1, 1 этаж
---------------------------	--	---

Для проведения лекционных занятий на базе кафедры в ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РФ» имеется специализированная лекционная аудитория на 100 посадочных мест. Аудитория оснащена мультимедийным проектором, экраном.

Для проведения практических занятий по дисциплине кафедра располагает 3 учебными комнатами на 12-15 посадочных мест.

**Материально-техническое обеспечение**

- Учебные комнаты, лекционная аудитория, клиническая база ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РФ».
- Мультимедийный проектор.
- Персональные компьютеры
- Учебные слайды, таблицы
- Фотоаппарат для подготовки мультимедийных презентаций.

**Наглядные материалы:**

- набор таблиц и графиков по каждой теме занятия;
- наборы хирургические;
- набор рентгенограмм и компьютерных томограмм легких, сердца, органов брюшной полости (с контрастированием и без контрастирования);
- набор фотографий результатов УЗИ органов брюшной полости, желчного пузыря, почек;
- истории болезни с типичным (классическим) течением наиболее распространенных нозологических форм хирургических заболеваний;
- демонстрация и представление пациентов (или их фотографий) с типичными формами заболеваний темам изучаемых разделов.

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

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Первый проректор,  
председатель ЦКМС,  
профессор Л.М. Мухарямова

---

« \_\_\_\_ » \_\_ июня \_\_ 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Дисциплина: «Внутриутробные инфекции»

Код и наименование специальности: **31.05.02** «Педиатрия»

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалист

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Детских инфекций

Курс: 5

Семестр: 9

Лекции: 10 часов

Практические

занятия: 30 часов

Самостоятельная

работа: 32 часа

Зачет: 10 семестр

Всего: 72 часа

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 2

2020 год

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

**Разработчики программы:**

Заведующий кафедрой детских инфекций

профессор

Анохин В.А.

доцент кафедры детских инфекций

Хаертынов Х.С.

доцент кафедры детских инфекций

Халиуллина С.В.

доцент кафедры детских инфекций

Фаткуллина Г.Р.

доцент кафедры детских инфекций

Сабитова А.М.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских инфекций  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 года протокол № \_\_\_\_

Заведующий кафедрой детских инфекций, профессор

Анохин В.А.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической  
комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «\_05\_» июня 2020 года (протокол №\_3\_)

Председатель ПМК, д.м.н., проф.

Файзуллина Р.А.



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

**Цель освоения дисциплины** – подготовка педиатров, знающих клинику внутриутробных инфекций, владеющих методами их диагностики и дифференциальной диагностики, умеющих назначить рациональную терапию, а также специфическую профилактику и комплекс противоэпидемических мероприятий с целью предупреждения развития внутриутробных инфекций (ВУИ).

**Задачи освоения дисциплины (модуля).**

- формирование знаний об основных этиологических причинах внутриутробного инфицирования, путях передачи, исходах ВУИ, методах их лабораторной диагностики и профилактики;
- формирование навыков по диагностике различных ВУИ, проведению их терапии и профилактики;
- сформировать навыки самостоятельной работы с учебной, научной, методической, нормативной и справочной медицинской литературой.
- привлечь студентов к научно-исследовательской работе по актуальным внутриутробным инфекциям.

Обучающийся должен освоить следующие профессиональные компетенции:

**ПК-5** (способность к сбору анамнеза, проведения осмотра новорожденных, интерпретации результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания внутриутробных инфекций, или установления факта наличия или отсутствия внутриутробных инфекций)

**Знать:**

- основные клинические проявления ВУИ;
- факторы риска развития ВУИ;
- методы (лабораторные и инструментальные), используемые для диагностики ВУИ;
- патоморфологические изменения, наблюдающиеся при ВУИ.

**Уметь:**

- собирать анамнез,
- выявлять клинические и лабораторные проявления ВУИ;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований детей с ВУИ;

**Владеть:**

- навыками сбора анамнеза,
- навыками клинической диагностики основных ВУИ,
- интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования новорожденных с ВУИ.

**ПК-6** (способностью к определению у детей с перинатальными инфекциями основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, определения нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.)

**Знать:**

- основные клинические проявления (синдромы), характерные для TORCH-

синдрома,

- симптомы и синдромы, характерные для различных нозологических форм перинатальных инфекций

**Уметь:**

- выявлять клинические проявления, характерные для TORCH-синдрома
- распознавать и диагностировать клинические проявления и синдромы, характерные для различных нозологических форм перинатальных инфекций

**Владеть:**

- навыками диагностики различных патологических синдромов, развивающихся при TORCH-синдроме
- навыками диагностики различных нозологических форм перинатальных инфекций

**ПК-8 (способность к определению тактики ведения детей с различными ВУИ)**

**Знать:**

- этиологию и эпидемиологию ВУИ;
- роль возбудителей ВУИ в формировании врожденных пороков развития, исходов внутриутробного инфицирования;
- клинические проявления различных ВУИ;
- современные методы принципы лабораторной и инструментальной диагностики различных ВУИ.

**Уметь:**

- проводить диагностику ВУИ на основании данных анамнеза, клинических проявлений, результатов лабораторно-инструментального обследования;
- определять тактику ведения детей с различными ВУИ.

**Владеть навыками:**

- сбора анамнеза при ВУИ;
- клинической диагностики основных синдромов ВУИ;
- интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования новорожденных детей;
- тактики ведения детей с различными ВУИ.

**ПК-9 (готовностью к ведению и лечению детей с различными перинатальными инфекциями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара)**

**Знать:**

- современные терапевтические подходы лечения ВУИ.
- современные методы профилактики ВУИ.

**Уметь:**

- назначать комплекс терапевтических мероприятий, включающих проведение этиотропной, посиндромной и симптоматической терапии различных ВУИ;
- проводить различные варианты профилактики ВУИ: активная и пассивная иммунизация, профилактическое лечение.

**Владеть навыками:**

- осуществления этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии ВУИ.
- планирования и проведения профилактики ВУИ.

**ПК-10** (готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующих экстренной медицинской помощи)

**Знать:** объем и характер медико-санитарной помощи, оказываемый детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации

**Уметь:** назначать медико-санитарную помощь детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации

**Владеть:** навыками оказания медико-санитарной помощи, оказываемой детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации

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

Дисциплина включена в вариативную часть блока 1.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Внутриутробные инфекции» являются

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

Освоение данной дисциплины необходимо для формирования полноценного специалиста, понимающего место и значение ВУИ в патологии детского возраста для осуществления в дальнейшем своей профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия».

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетные единицы (3Е), 72 академических часа.

Вид промежуточной аттестации – зачет.

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

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

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

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
1.	<u>Тема 1</u> ВУИ: этиология, эпидемиология, исходы внутриутробного инфицирования. Основные клинические проявления ВУИ.	4	2	1	1	тесты
2.	<u>Тема 2</u> Основные принципы лабораторной диагностики ВУИ. Современные принципы терапии и профилактики ВУИ.	4		2	2	тесты
3.	<u>Тема 3</u> Бактериальные перинатальные инфекции: стрептококковая, стафилококковая инфекции	6	2	2	2	Ситуационные задачи, тесты
4.	<u>Тема 4</u> Врожденный сифилис, листериоз	6		3	3	Ситуационные задачи, тесты
5.	<u>Тема 5</u> Неонатальный сепсис	8	2	4	2	Ситуационные задачи, тесты
6.	<u>Тема 6</u> Вирусные ВУИ:	10	2	4	4	Ситуационные задачи,

	обусловленные вирусом простого герпеса, цитомегаловирусом, варицелла-зостер вирусом, парвовирусом					тесты
7	<u>Тема 7</u> Вирусные ВУИ: обусловленные вирусом краснухи, энтеровирусом	4		2	2	Ситуационные задачи, тесты
8	<u>Тема 8</u> Вирусные ВУИ: обусловленные вирусами гепатитов В и С. Дифференциальный диагноз желтух новорожденных	10	2	4	4	Ситуационные задачи, тесты
9	<u>Тема 9</u> ВИЧ-инфекция	8		3	5	Ситуационные задачи, тесты
10	<u>Тема 9</u> Врожденный токсоплазмоз	6		3	3	Ситуационные задачи, тесты
11	<u>Тема 10</u> Микоплазмоз, хламидиоз	6		2	4	Ситуационные задачи, тесты

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	<b>Тема 1.</b>	ВУИ: этиология, эпидемиология, исходы внутриутробного инфицирования. Основные клинические проявления ВУИ.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология ВУИ. Факторы риска развития ВУИ. Основные клинические проявления ВУИ. TORCH-синдром.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9
	Содержание темы	Понятие TORCH-инфекции и TORCH-	ПК 5 ПК 6

	практического занятия	синдрома. Клинические проявления при ВУИ. Разбор клинических случаев.	ПК 8 ПК 9
2.	<b>Тема 2</b>	Основные принципы лабораторной диагностики ВУИ. Современные принципы терапии и профилактики ВУИ.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
	Содержание темы практического занятия	Лабораторные и инструментальные методы диагностики ВУИ. Терапия и профилактика ВУИ.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
3.	<b>Тема 3</b>	Бактериальные перинатальные инфекции: стрептококковая, стафилококковая инфекции	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология стафилококковой и стрептококковой инфекций. Основные клинические формы. Принципы терапии и профилактики.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
	Содержание темы практического занятия	Этиология и эпидемиология стрептококковой и стафилококковой инфекций. Клинические формы. ВУИ и ВБИ. Принципы терапии.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
4.	<b>Тема 4</b>	Врожденный сифилис, листериоз	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
	Содержание темы практического занятия	Клинико-лабораторная диагностика врожденного сифилиса и листериоза. Основные клинические формы. Принципы терапии. Профилактика.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
5.	<b>Тема 5</b>	Неонатальный сепсис	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
	Содержание лекционного курса	Этиология и эпидемиология НС. Ранний и поздний НС. Критерии диагностики. Принципы терапии.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
	Содержание темы практического занятия	Терминология сепсиса. Патофизиология сепсиса. Ранний и поздний неонатальный сепсис. Современные принципы диагностики сепсиса. Лечение неонатального сепсиса.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
6	<b>Тема 6</b>	Вирусные ВУИ, обусловленные вирусом простого герпеса, цитомегаловирусом, варицелла-зостер вирусом, парвовирусом	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
	Содержание лекционного курса	Роль герпесвирусов в развитии неонатальной инфекции. Критерии диагностики врожденной ЦМВИ и неонатального герпеса. Принципы терапии и профилактики.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
	Содержание темы практического занятия	Место и роль герпесвирусов в развитии ВУИ. Основные клинические проявления. Отдаленные последствия. Диагностика и лечение.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
7	<b>Тема 7</b>	Вирусные ВУИ, обусловленные вирусом краснухи, энтеровирусами	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
	Содержание темы практического занятия	Эпидемиология врожденной краснухи и врожденной энтеровирусной инфекций.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9

		Врожденные пороки развития. Основные клинические проявления. Диагностика и лечение.	ПК 10
8	<b>Тема 8</b>	Вирусные ВУИ, обусловленные вирусами гепатитов В и С. Дифференциальный диагноз желтух новорожденных	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
	Содержание лекционного курса	Причины неонатальных гепатитов. Клинические проявления неонатальных гепатитов. Дифференциальный диагноз неонатальных желтух.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
	Содержание темы практического занятия	Место вирусов гепатитов В и С в структуре ВУИ. Факторы риска перинатального инфицирования вирусами гепатитов В и С. Диагностика и лечение гепатитов В и С. Профилактика вертикальной трансмиссии вирусами гепатитов В и С.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
9	<b>Тема 9</b>	ВИЧ-инфекция	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
	Содержание темы практического занятия	Этиология и эпидемиология ВИЧ-инфекции. Патогенез ВИЧ-инфекции. Классификация ВИЧ-инфекции. Основные клинические проявления ВИЧ-инфекции. Перинатальная профилактика ВИЧ-инфекции. Современные подходы к проведению АРВТ.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
10	<b>Тема 10</b>	Врожденный токсоплазмоз	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
	Содержание темы практического занятия	Этиология и эпидемиология врожденного токсоплазмоза. Основные клинические проявления. Диагностика и лечение.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
11	<b>Тема 11</b>	Микоплазмоз, хламидиоз	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10
	Содержание темы практического занятия	Этиология и эпидемиология микоплазмоза и хламидиоза. Диагностика и лечение.	ПК 5 ПК 6 ПК 8 ПК 9 ПК 10

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

№ п/п	Наименования
1.	Неонатология. Национальное руководство. Под редакцией Н.Н.Володина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 846 с. <a href="http://www.rosmerdlib.ru/book/ISBN9785970424438.html">http://www.rosmerdlib.ru/book/ISBN9785970424438.html</a>
2.	Н.П.Шабалов. Неонатология. Т.1 – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 704 с.: ил. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html</a>
3.	В.А.Анохин, Х.С.Хаертынов, Г.Р.Хасанова. Внутриутробные инфекции: клиника, диагностика, профилактика. 2010. 96 с

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования				
			ПК 5	ПК6	ПК 8	ПК9	ПК10
1.	<b>Тема 1</b> ВУИ: этиология, эпидемиология, исходы внутриутробного инфицирования. Основные клинические проявления ВУИ.	Лекция Самостоятельная работа	+	+	+	+	-
2	<b>Тема 2</b> Основные принципы лабораторной диагностики ВУИ. Современные принципы терапии и профилактики ВУИ.	Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	-
3	<b>Тема 3</b> Бактериальные перинатальные инфекции: стрептококковая, стафилококковая инфекции	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+



4	<b>Тема 4</b> Врожденный сифилис, листериоз	Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
5	<b>Тема 5</b> Неонатальный сепсис	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
6	<b>Тема 6</b> Вирусные ВУИ, обусловленные вирусом простого герпеса, цитомегаловирусом, варицелла-зостер вирусом, парвовирусом	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
7	<b>Тема 7</b> Вирусные ВУИ, обусловленные вирусом краснухи, энтеровирусами	Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
8	<b>Тема 8</b> Вирусные ВУИ, обусловленные вирусами гепатитов В и С. Дифференциальный диагноз желтух новорожденных	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
9	<b>Тема 9</b> ВИЧ-инфекция	Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+

<b>10</b>	<b>Тема 10</b> Врожденный токсоплазмоз	Лекция Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+
<b>11</b>	<b>Тема 11</b> Микоплазмоз, хламидиоз	Практическое занятие Самостоятельная работа	+	+	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
<b>ПК 5</b>	<b>Знать:</b> этиологию и эпидемиологию ВУИ, роль возбудителей ВУИ в формировании врожденных пороков развития, исходы внутриутробного инфицирования; основные клинические проявления ВУИ, принципы лабораторной диагностики ВУИ; понятие TORH-синдрома; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики детей с ВУИ	Тесты	Имеет фрагментарные знания о этиологии и эпидемиологии ВУИ, роли возбудителей ВУИ в формировании врожденных пороков развития, исходах внутриутробного инфицирования; основных клинических проявлениях ВУИ, принципах лабораторной диагностики ВУИ; понятии TORH-синдрома; современных методах клинической, лабораторной и инструментальной диагностики детей с ВУИ	Имеет общие, но не структурированные знания о этиологии и эпидемиологии ВУИ, роли возбудителей ВУИ в формировании врожденных пороков развития, исходах внутриутробного инфицирования; основных клинических проявлениях ВУИ, принципах лабораторной диагностики ВУИ; понятии TORH-синдрома; современных методах клинической, лабораторной и инструментальной диагностики детей с ВУИ	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о этиологии и эпидемиологии ВУИ, роли возбудителей ВУИ в формировании врожденных пороков развития, исходах внутриутробного инфицирования; основных клинических проявлениях ВУИ, принципах лабораторной диагностики ВУИ; понятии TORH-синдрома; современных методах клинической, лабораторной и инструментальной диагностики детей с ВУИ	Имеет сформированные систематические знания о этиологии и эпидемиологии ВУИ, роли возбудителей ВУИ в формировании врожденных пороков развития, исходах внутриутробного инфицирования; основных клинических проявлениях ВУИ, принципах лабораторной диагностики ВУИ; понятии TORH-синдрома; современных методах клинической, лабораторной и инструментальной диагностики детей с ВУИ

<p><b>Уметь:</b> определять факторы и группы риска развития ВУИ; проводить диагностику ВУИ на основании данных анамнеза, клинических проявлений, результатов лабораторно-инструментального обследования; осуществлять дифференциальный диагноз между различными ВУИ.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Частично умеет определять факторы и группы риска развития ВУИ; проводить диагностику ВУИ на основании данных анамнеза, клинических проявлений, результатов лабораторно-инструментального обследования; осуществлять дифференциальный диагноз между различными ВУИ.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет определять факторы и группы риска развития ВУИ; проводить диагностику ВУИ на основании данных анамнеза, клинических проявлений, результатов лабораторно-инструментального обследования; осуществлять дифференциальный диагноз между различными ВУИ.</p>	<p>В целом успешно умеет определять факторы и группы риска развития ВУИ; проводить диагностику ВУИ на основании данных анамнеза, клинических проявлений, результатов лабораторно-инструментального обследования; осуществлять дифференциальный диагноз между различными ВУИ.</p>	<p>Сформированная способность определять факторы и группы риска развития ВУИ; проводить диагностику ВУИ на основании данных анамнеза, клинических проявлений, результатов лабораторно-инструментального обследования; осуществлять дифференциальный диагноз между различными ВУИ.</p>
<p><b>Владеть навыками:</b> сбора анамнеза; клинической диагностики основных синдромов ВУИ; интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования новорожденных детей; проведения дифференциального диагноза ВУИ.</p>	<p>задания на оценку последствий принятых решений</p>	<p>Обладает фрагментарно методами сбора анамнеза; клинической диагностики основных синдромов ВУИ; интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования новорожденных детей; проведения дифференциального диагноза ВУИ.</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематическими методами сбора анамнеза; клинической диагностики основных синдромов ВУИ; интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования новорожденных детей; проведения дифференциального диагноза ВУИ.</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками сбора анамнеза; клинической диагностики основных синдромов ВУИ; интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования новорожденных детей; проведения дифференциального диагноза ВУИ.</p>	<p>Успешно и систематически применяет методы сбора анамнеза; клинической диагностики основных синдромов ВУИ; интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования новорожденных детей; проведения дифференциального диагноза ВУИ.</p>

<b>ПК 6</b>	<b>Знать:</b> -основные клинические проявления (синдромы), характерные для TORCH-синдрома, -симптомы и синдромы, характерные для различных нозологических форм перинатальных инфекций	Тесты	Имеет фрагментарные знания об основных клинических проявлениях (синдромах), характерные для TORCH-синдрома, симптомах и синдромах, характерных для различных нозологических форм перинатальных инфекций	Имеет общие, но не структурированные знания об основных клинических проявлениях (синдромах), характерные для TORCH-синдрома, симптомах и синдромах, характерных для различных нозологических форм перинатальных инфекций	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основных клинических проявлениях (синдромах), характерные для TORCH-синдрома, симптомах и синдромах, характерных для различных нозологических форм перинатальных инфекций	Имеет сформированные систематические знания об основных клинических проявлениях (синдромах), характерные для TORCH-синдрома, симптомах и синдромах, характерных для различных нозологических форм перинатальных инфекций
	<b>Уметь:</b> -выявлять клинические проявления, характерные для TORCH-синдрома -распознавать и диагностировать клинические проявления и синдромы, характерные для различных нозологических форм перинатальных инфекций	Ситуационные задачи	Частично умеет выявлять клинические проявления, характерные для TORCH-синдрома распознавать и диагностировать клинические проявления и синдромы, характерные для различных нозологических форм перинатальных инфекций	В целом успешно, но не систематически умеет выявлять клинические проявления, характерные для TORCH-синдрома распознавать и диагностировать клинические проявления и синдромы, характерные для различных нозологических форм перинатальных инфекций	В целом успешно умеет выявлять клинические проявления, характерные для TORCH-синдрома распознавать и диагностировать клинические проявления и синдромы, характерные для различных нозологических форм перинатальных инфекций	Сформированная способность выявлять клинические проявления, характерные для TORCH-синдрома распознавать и диагностировать клинические проявления и синдромы, характерные для различных нозологических форм перинатальных инфекций

	<p><b>Владеть:</b>  -навыками диагностики различных патологических синдромов, развивающихся при TORCH-синдроме  -навыками диагностики различных нозологических форм перинатальных инфекций</p>	<p>задания на оценку последствий принятых решений</p>	<p>Обладает фрагментарно навыками диагностики различных патологических синдромов, развивающихся при TORCH-синдроме  -навыками диагностики различных нозологических форм перинатальных инфекций</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематическими навыками диагностики различных патологических синдромов, развивающихся при TORCH-синдроме  -навыками диагностики различных нозологических форм перинатальных инфекций</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками диагностики различных патологических синдромов, развивающихся при TORCH-синдроме  -навыками диагностики различных нозологических форм перинатальных инфекций</p>	<p>Успешно и систематически применяет методы диагностики различных патологических синдромов, развивающихся при TORCH-синдроме  -навыками диагностики различных нозологических форм перинатальных инфекций</p>
<b>ПК 8</b>	<p><b>Знать:</b>  -этиологию и эпидемиологию ВУИ;  -роль возбудителей ВУИ в формировании врожденных пороков развития, исходах внутриутробного инфицирования;  -клинические проявления различных ВУИ;  -современные методы принципы лабораторной и инструментальной диагностики различных ВУИ.</p>	<p>Тесты</p>	<p>Имеет фрагментарные знания о этиологии и эпидемиологии ВУИ; роли возбудителей ВУИ в формировании врожденных пороков развития, исходах внутриутробного инфицирования; клинических проявлениях различных ВУИ; современных методах принципы лабораторной и инструментальной диагностики различных ВУИ.</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания о этиологии и эпидемиологии ВУИ; роли возбудителей ВУИ в формировании врожденных пороков развития, исходах внутриутробного инфицирования; клинических проявлениях различных ВУИ; современных методах принципы лабораторной и инструментальной диагностики различных ВУИ.</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания о этиологии и эпидемиологии ВУИ; роли возбудителей ВУИ в формировании врожденных пороков развития, исходах внутриутробного инфицирования; клинических проявлениях различных ВУИ; современных методах принципы лабораторной и инструментальной диагностики различных ВУИ.</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания о этиологии и эпидемиологии ВУИ; роли возбудителей ВУИ в формировании врожденных пороков развития, исходах внутриутробного инфицирования; клинических проявлениях различных ВУИ; современных методах принципы лабораторной и инструментальной диагностики различных ВУИ.</p>

	<p><b>Уметь:</b>  -проводить диагностику ВУИ на основании данных анамнеза, клинических проявлений, результатов лабораторно-инструментального обследования;  -определять тактику ведения детей с различными ВУИ.</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Частично умеет выявлять проводить диагностику ВУИ на основании данных анамнеза, клинических проявлений, результатов лабораторно-инструментального обследования;  -определять тактику ведения детей с различными ВУИ.</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет проводить диагностику ВУИ на основании данных анамнеза, клинических проявлений, результатов лабораторно-инструментального обследования;  -определять тактику ведения детей с различными ВУИ.</p>	<p>В целом успешно умеет проводить диагностику ВУИ на основании данных анамнеза, клинических проявлений, результатов лабораторно-инструментального обследования;  -определять тактику ведения детей с различными ВУИ.</p>	<p>Сформированная способность проводить диагностику ВУИ на основании данных анамнеза, клинических проявлений, результатов лабораторно-инструментального обследования;  -определять тактику ведения детей с различными ВУИ.</p>
	<p><b>Владеть:</b>  -навыками сбора анамнеза при ВУИ;  -клинической диагностики основных синдромов ВУИ;  -интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования новорожденных детей;  -тактики ведения детей с различными ВУИ.</p>	<p>задания на оценку последствий принятых решений</p>	<p>Обладает фрагментарно навыками сбора анамнеза при ВУИ; клинической диагностики основных синдромов ВУИ; интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования новорожденных детей; тактики ведения детей с различными ВУИ.</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематическими навыками сбора анамнеза при ВУИ; клинической диагностики основных синдромов ВУИ; интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования новорожденных детей; тактики ведения детей с различными ВУИ.</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками сбора анамнеза при ВУИ; клинической диагностики основных синдромов ВУИ; интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования новорожденных детей; тактики ведения детей с различными ВУИ.</p>	<p>Успешно и систематически применяет методы сбора анамнеза при ВУИ; клинической диагностики основных синдромов ВУИ; интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования новорожденных детей; тактики ведения детей с различными ВУИ.</p>

<b>ПК 9</b>	<p><b>Знать:</b> 1.Современные терапевтические подходы лечения ВУИ. 2.Современные методы профилактики ВУИ.</p>	Тесты	Имеет фрагментарные знания об основных терапевтических подходах лечения детей с ВУИ, современных методах их профилактики	Имеет общие, но не структурированные знания об основных терапевтических подходах лечения детей с ВУИ, современных методах их профилактики	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об основных терапевтических подходах лечения детей с ВУИ, современных методах их профилактики	Имеет сформированные систематические знания об основных терапевтических подходах лечения детей с ВУИ, современных методах их профилактики
	<p><b>Уметь:</b> назначать комплекс терапевтических мероприятий, включающих проведение этиотропной, посиндромной и симптоматической терапии различных ВУИ; проводить различные варианты профилактики ВУИ: активная и пассивная иммунизация, профилактическое лечение.</p>	Ситуационные задачи	Частично умеет назначать комплекс терапевтических мероприятий, включающих проведение этиотропной, посиндромной и симптоматической терапии различных ВУИ; проводить различные варианты профилактики ВУИ: активная и пассивная иммунизация, профилактическое лечение.	В целом успешно, но не систематически умеет назначать комплекс терапевтических мероприятий, включающих проведение этиотропной, посиндромной и симптоматической терапии различных ВУИ; проводить различные варианты профилактики ВУИ: активная и пассивная иммунизация, профилактическое лечение.	В целом успешно умеет назначать комплекс терапевтических мероприятий, включающих проведение этиотропной, посиндромной и симптоматической терапии различных ВУИ; проводить различные варианты профилактики ВУИ: активная и пассивная иммунизация, профилактическое лечение.	Сформированная способность назначать комплекс терапевтических мероприятий, включающих проведение этиотропной, посиндромной и симптоматической терапии различных ВУИ; проводить различные варианты профилактики ВУИ: активная и пассивная иммунизация, профилактическое лечение.



	<b>Владеть:</b> навыками осуществления этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии ВУИ. планирования и проведения профилактики ВУИ.	задания на оценку последствий принятых решений	Обладает фрагментарными навыками осуществления этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии ВУИ. планирования и проведения профилактики ВУИ.	Обладает общим представлением, но не систематически использует навыки осуществления этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии ВУИ. планирования и проведения профилактики ВУИ.	В целом обладает устойчивыми навыками осуществления этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии ВУИ. планирования и проведения профилактики ВУИ.	Успешно и систематически применяет навыки осуществления этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии ВУИ. планирования и проведения профилактики ВУИ.
<b>ПК 10</b>	<b>Знать:</b> объем и характер медико-санитарной помощи, оказываемый детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации	Тесты	Имеет фрагментарные знания об объеме и характере медико-санитарной помощи, оказываемый детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации объем и характер медико-санитарной помощи, оказываемый детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации	Имеет общие, но не структурированные знания об объеме и характере медико-санитарной помощи, оказываемый детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации объем и характер медико-санитарной помощи, оказываемый детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания об объеме и характере медико-санитарной помощи, оказываемый детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации объем и характер медико-санитарной помощи, оказываемый детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации	Имеет сформированные систематические знания об объеме и характере медико-санитарной помощи, оказываемый детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации объем и характер медико-санитарной помощи, оказываемый детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации

	<b>Уметь:</b> назначать медико-санитарную помощь детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации	Ситуационные задачи	Частично умеет назначать медико-санитарную помощь детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации	В целом успешно, но не систематически умеет назначать медико-санитарную помощь детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации	В целом успешно умеет назначать медико-санитарную помощь детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации	Сформированная способность назначать медико-санитарную помощь детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации
	<b>Владеть:</b> навыками оказания медико-санитарной помощи, оказываемой детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации	задания на оценку последствий принятых решений	Обладает фрагментарными навыками оказания медико-санитарной помощи, оказываемой детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации	Обладает общим представлением, но не систематически использует навыки оказания медико-санитарной помощи, оказываемой детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации	В целом обладает устойчивыми навыками оказания медико-санитарной помощи, оказываемой детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации	Успешно и систематически применяет навыки оказания медико-санитарной помощи, оказываемой детям с перинатальными инфекциями, не сопровождающихся угрозой жизни и не требующей экстренной госпитализации

**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;

**Тест к модулю «ВНУТРИУТРОБНЫЕ ИНФЕКЦИИ»**

**1. Абсолютными признаками ВУИ являются:**

- а) сыпь, развившаяся в первые 2 дня после рождения      б) гемолитическая желтуха  
б) глазная патология, выявляемая при рождении      г) недоношенность

**2. Клинические проявления ВУИ:**

- а) специфичны, определяются этиологией ВУИ      б) неспецифичны

**3. Причиной развития внутриутробной стрептококковой инфекции является:**

- а)  $\beta$ -стрептококк группы А      б)  $\beta$ -стрептококк группы В

**4. При проведении иммунотерапии сепсиса новорожденных предпочтение отдается:**

- а) виферону      в) сандоглобулину  
б) интраглобину      г) пентаглобину

**5. Инфицирование новорожденных стафилококком, в основном, происходит:**

- а) интранатально      б) постнатально

**6. Основными клиническими проявлениями стафилококковой инфекции новорожденных являются:**

- а) везикулопустулез      б) омфалит      в) менингит      г) пневмония

**7. Острый врожденный токсоплазмоз развивается при внутриутробном заражении:**

- а) в 1-ом триместре беременности  
б) во 2-ом триместре беременности  
в) в 3-ем триместре беременности

**8. Основными проявлениями врожденного токсоплазмоза являются:**

- а) микроцефалия      г) хориоретинит  
б) гидроцефалия      д) лимфаденит  
в) кальцификаты головного мозга      е) пневмония

**9. Лечение врожденного токсоплазмоза осуществляется комбинацией препаратов:**

- а) пириметамин      б) сульфадимезин      в) цефтриаксон      г) ванкомицин

**10. Серологический мониторинг беременных на токсоплазмоз осуществляется на сроках:**

- а) 10-12 недель беременности      г) 30-32 недели беременности  
б) 20-22 недели беременности      д) 38-40 недель беременности  
в) 28-30 недель беременности

**11. Основными проявлениями раннего врожденного сифилиса являются:**

- а) триада Гетчинсона      г) периоститы длинных трубчатых костей  
б) сифилитическая пузырчатка      д) первичная сифилома  
в) инфильтрация Гохзингера

**12. Основными проявлениями позднего врожденного сифилиса являются:**

- а) лабиринтная глухота      г) дистрофия зубов  
б) алопеция волосистой части головы      д) розеолезная сыпь  
в) паренхиматозный кератит

**13. Заражение при врожденном сифилисе происходит чаще всего:**

- а) внутриутробно      б) интранатально

**14. Лечение раннего врожденного сифилиса проводится пенициллином в течение:**

- а) 7 дней      б) 14 дней      в) 21 дней
15. Этиотропная терапия врожденной ЦМВИ проводится препаратом:  
а) ацикловир      б) ганцикловир      в) нецитотект
16. Риск инфицирования плода цитомегаловирусом выше у беременных:  
а) с первичной ЦМВИ      б) при реактивации хронической ЦМВИ
17. Наиболее частыми клиническими проявлениями острой врожденной ЦМВИ являются:  
а) тромбоцитопеническая пурпура      г) гепатоспленомегалия  
б) желтуха      д) альвеолит  
в) хориоретинит
18. Основными клиническими проявлениями хронической формы врожденной ЦМВИ являются:  
а) врожденные аномалии различных органов      г) альвеолит  
б) хориоретинит      д) энцефалит  
в) холестатический гепатит      е) тромбоцитопеническая пурпура
19. Факторы риска развития кандидоза у новорожденных:  
а) недоношенность      г) кандидоз урогенитального тракта у беременной  
б) активная антибактериальная терапия      д) родоразрешение путем кесарева сечения  
в) иммунодефицитные состояния      е) многоводие в родах
20. Основными клиническими проявлениями врожденного листериоза являются:  
а) гепатит      г) поражения органов дыхания  
б) менингоэнцефалит      д) конъюнктивит  
в) пятнисто-папулезная сыпь      е) шейный лимфаденит
21. Основными клиническими проявлениями врожденного хламидиоза являются:  
а) поражение органов дыхания      г) конъюнктивит  
б) гепатит      д) поражение урогенитального тракта  
в) менингит      е) поражение пищеварительного тракта
22. Для лечения врожденного хламидиоза используются антибиотики:  
а) аминогликозиды      б) макролиды      в) фторхинолоны      г) цефалоспорины 3-го поколения
23. Наиболее характерными клиническими проявлениями неонатального герпеса являются:  
а) микроцефалия      г) везикулезная сыпь  
б) гидроцефалия      д) стоматит  
в) хориоретинит      е) поражение органов дыхания
24. Основным путем инфицирования при неонатальном герпесе является:  
а) внутриутробный      б) интранатальный
25. Вероятность передачи ВИЧ-инфекции при интранатальном инфицировании при отсутствии АРВТ составляет:  
а) 10%      б) 15-30%      в) 30-50%      г) 50-70%      д) 100%
26. Вероятность развития врожденной ВИЧ-инфекции при проведении АРВТ составляет:  
а) менее 1%      б) 5-10%      в) 15-30%
27. В качестве основного средства для профилактики развития врожденной ВИЧ-инфекции используется препарат:  
а) калетра      б) ретровир      в) эпивир
28. Первое обследование новорожденного, рожденного от матери с ВИЧ-инфекцией, на антитела-ВИЧ проводится в возрасте:  
а) при рождении      б) 1 мес.      в) 3 мес.
29. Первое обследование новорожденного, рожденного от матери с ВИЧ-инфекцией, на ДНК ВИЧ проводится в возрасте:

а) при рождении б) 1 мес. в) 3 мес.

**30. Материнские антитела-ВИЧ сохраняются в организме ребенка в течение:**

а) 3 мес. б) 6 мес. в) 12 мес. г) 18 мес.

*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.

Примеры тем докладов:

- Профилактика вертикальной передачи ВИЧ-инфекции,
- Перспективы иммунотерапии неонатального сепсиса,
- Конъюгационные желтухи новорожденных,
- ВУИ и пороки развития.

*Критерии оценки:*

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

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

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

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

## 2 уровень – оценка умений

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

– эссе;

Темы эссе:

1. ВУИ как медико-социальная проблема современного общества.
2. Роль вируса Зика в развитии внутриутробной инфекции.
3. Роль лабораторных и инструментальных методов исследования в диагностике ВУИ.

*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:** опишите последовательность мероприятий по профилактике перинатальной передачи ВИЧ-инфекции.
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);  
**Пример:** найдите ошибку в последовательности этапов диагностики ЦМВИ у плода: проведение амниоцентеза, исследование амниотической жидкости на ДНК ЦМВ, УЗИ плода, определение IgM и IgG в крови у матери.

*Критерии оценки:*

- «Отлично» (90-100 баллов) – использование адекватного примера, ссылки на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.
- «Хорошо» (80-89 баллов) – использование адекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – использование малосоответствующего примера, без ссылок на полученные в курсе знания, научное объяснение своей точки зрения.
- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – использование неадекватного примера, без ссылок на полученные в курсе знания и без научного объяснения точки зрения.

### 3 уровень – оценка навыков

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

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

Пример:

«У женщины на сроке 12 неделе беременности диагностирована первичная ЦМВИ, протекавшая в форме инфекционного мононуклеоза. Однократно был введен препарат Неоцитотект. Нужно ли прерывать беременность в данном случае?»

*Требования к заданию:* научная аргументация, владение соответствующей терминологией, ссылки на полученные знания.

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

Пример:

Ребенку, родившемуся с массой тела 2 кг на сроке 34 недели от матери с хроническим вирусным гепатитом В (ДНК вируса гепатита В в крови не обнаружена, HBeAg – отрицателен), не была проведена вакцинация? Причина – отказ родителей от вакцинации в связи с недоношенностью. Можно ли отложить вакцинацию на 3-6 месяцев?

*Требования к заданию:* научная аргументация, владение соответствующей терминологией, осведомленность студента о различных подходах к проблеме и о том, какие из них (подходов) сегодня приняты научным сообществом, а какие отвергнуты.

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

Пример:

Ребенку, родившемуся от матери с ВИЧ-инфекцией, был назначен 6-недельный курс химиопрофилактики препаратом азидотимидин из расчета 2 мг/кг в сутки. Верно ли данное решение?

*Требования к заданию:* научная аргументация, владение соответствующей терминологией, системный подход к проблеме.

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

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

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

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
  - Непосещение лекций или большое количество пропусков
  - Отсутствие конспектов лекций
  - Неудовлетворительное поведение во время лекции
- Практические занятия:

- Непосещение практических занятий либо большое количество пропусков.
  - Неверный ответ либо отказ от ответа
  - Отсутствие активности на занятии
  - Низкий уровень владения материалом.
  - Самостоятельная работа:
    - Задания для самостоятельной работы не выполняются, либо в них присутствует множество ошибок, либо высока доля плагиата.
- 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.
- 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.
- 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.

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

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

№	Наименование согласно библиографическим	Количество экземпляров
---	---	------------------------



	требованиям	На кафедре	В библиотеке
1.	Неонатология. Национальное руководство. Под редакцией Н.Н.Володина [электронный ресурс] – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 – 846 с.: ил. <a href="http://www.rosmerdlib.ru/book/ISBN9785970424438.html">http://www.rosmerdlib.ru/book/ISBN9785970424438.html</a>	-	(ЭБС «Консультант студента»)
2.	Н.П.Шабалов. Неонатология. Т.1 [электронный ресурс] – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 704 с.: ил. <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html</a>	-	(ЭБС «Консультант студента»)

## 7.2. Дополнительная учебная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	В.А.Анохин, Х.С.Хаертынов, Г.Р.Хасанова. Внутриутробные инфекции: клиника, диагностика, профилактика. 2010. 96 с. [электронный ресурс]	20	(ЭБС «Консультант студента»)
2.	Детские болезни [электронный ресурс]: учебник / под ред. А.А.Баранова, - 2 изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012 <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html</a>	-	(ЭБС «Консультант студента»)

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

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс [http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis@view=irbis@Itemid=108](http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis@view=irbis@Itemid=108)
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ <http://old.kazangmu.ru/lib/>
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 06.03.2017. Срок доступа: 06.03.2017 – 06.01.2018 (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 14.02.2017. Срок доступа: 14.02.2017 – 14.02.2018. Неограниченный доступ с компьютеров университета, <http://elibrary.ru>
5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed представляет доступ к Medline.

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

**Требования по выполнению контрольной работы.** Контрольная работа выполняется дистанционно. В работе указывается тема и ФИО преподавателя, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков). Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны

дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

**Требования к выполнению доклада.** При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания студентами учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

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

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

**Требования к эссе.** Эссе выполняется дистанционно. В работе должен быть титульный лист с указанием темы и ФИО преподавателя. Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

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

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Учебная конфигурация «1С: Аптека».
3. Операционная система WINDOWS.
4. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXCEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
5. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве от 07.06.2002 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

Внутриутробные инфекции	1. Учебные комнаты (на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница им. профессора А.Ф.Агафонова). 2. Лекционная аудитория (НУК). 3. Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (1 шт); учебно-методические материалы; стендовый фонд (2 шт); компьютер с монитором (1 шт).	г. Казань, ул. Окольная, дом 10, 1 этаж
-------------------------	---	---