

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

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

« ___ » _____ 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Госпитальная хирургия

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: хирургических болезней

Курс: 4

Семестр: 8

Лекции 18 час.

Практические занятия 45 час.

Самостоятельная работа 18 час.

Экзамен 27 час (8 семестр)

Всего 108 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 3,0

2019 год

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

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой хирургических болезней
д.м.н., профессор

Красильников Д.М. _____

Доцент кафедры хирургических
болезней, к.м.н.

Миргасимова Д.М. _____

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

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

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

Председатель

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры, доцент Пикуза А.В.

Преподаватель кафедры, доцент Можанов Е.В.

Преподаватель кафедры, доцент Корейба К.А.

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

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

Задачи освоения дисциплины:

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

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общепрофессиональные компетенции:

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

В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

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

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

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

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

В результате освоения ОПК–8 обучающийся должен:

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

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

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

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

В результате освоения ОПК–10 обучающийся должен:

Знать: особенности ухода за больными хирургического профиля;

Уметь: проводить уход за больными с разными хирургическими заболеваниями;

Владеть: навыками ухода за хирургическими больными;

профессиональные компетенции:

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

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

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

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

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

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

В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

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

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

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

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

В результате освоения ПК–9 обучающийся должен:

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

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

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

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

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

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

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

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

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина, являются «Нормальная анатомия», «Нормальная физиология», «Биохимия», «Общая хирургия, оперативная хирургия, анестезиология», «Факультетская хирургия, урология».

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

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

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

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

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3,0 зачетных единицы, 108 академических часов.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа	Экзамен
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)		
108	18	45	18	27

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	Практ. занятия		
	Модуль 1. Заболевания печени и портальная гипертензия	20	4	10	6	2
1.	Тема 1.1 Хирургические заболевания печени: абсцессы, эхинококкоз, рак. Холангиты. Механическая желтуха и ее причины.	10	2	5	3	1,2
2.	Тема 1.2 Портальная гипертензия и ее осложнения. Консервативное и хирургическое лечение осложнений портальной гипертензии.	10	2	5	3	1,2
	Модуль 2. Хирургические заболевания пищевода и кишечника	25	6	15	4	2
3.	Тема 2.1 Заболевания пищевода: химические ожоги, рубцовые стриктуры пищевода, ахалазия кардии пищевода, дивертикулы пищевода, рак, предраковые заболевания.	9	2	5	2	1,2,4
4.	Тема 2.2 Заболевания кишечника (полипоз, опухоли, воспалительные заболевания). Заболевания прямой кишки и околопрямокишечной клетчатки.	16	4	10	2	1,2,3
	Модуль 3. Заболевания щитовидной и молочной железы, легких и плевры	18	4	10	4	2
5.	Тема 3.1 Заболевания щитовидной железы: эндемический и спорадический зоб, тиреотоксический зоб, тиреоидиты.	9	2	5	2	1,2,4
6.	Тема 3.2 Хирургические заболевания легких и плевры, молочной железы.	9	2	5	2	1,2
	Модуль 4. Хирургические заболевания сердца и кровеносных сосудов	18	4	10	4	2
7.	Тема 4.1 Заболевания артерий: острая и хроническая артериальная недостаточность, аневризмы артерий.	9	2	5	2	1,2,4

8	Тема 4.2 Заболевания периферических вен: варикозная болезнь вен нижних конечностей, тромбозы, флеботромбозы, посттромботическая болезнь.	9	2	5	2	1,2,4
9	Экзамен					27
	ИТОГО	108	18	45	18	27

* Примечания:

- 1 – устный опрос,
- 2 – тестовый контроль,
- 3 – письменные ответы на вопросы,
- 4 – решение ситуационных задач.

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1. Заболевания печени и портальная гипертензия.			
1.	Тема 1.1 Хирургические заболевания печени: абсцессы, эхинококкоз, рак. Холангиты. Механическая желтуха и ее причины.		
	Содержание лекционного курса. Хирургические заболевания печени. Холангиты. Механическая желтуха и ее причины.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение абсцессов, эхинококкоза, рака печени. Холангиты. Механическая желтуха и ее осложнения. Особенности хирургических вмешательств при патологии печени.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов хирургических заболеваний печени и их осложнений. Интерпретация результатов лабораторно-инструментального обследования. Курация больных.	Методика обследования больного с хирургическими заболеваниями печени. Клинические симптомы объемных образований печени, холангита. Лабораторно-инструментальная диагностика хирургических заболеваний печени, механической желтухи, холангита. Дифференциальная диагностика желтух. Методика заполнения истории болезни хирургического больного.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
2.	Тема 1.2. Портальная гипертензия и ее осложнения. Консервативное и хирургическое лечение осложнений портальной гипертензии.		
	Содержание лекционного курса. Синдром портальной гипертензии и ее осложнения. Консервативное и хирургическое лечение осложнений портальной гипертензии.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение синдрома портальной гипертензии. Заболевания, приводящие к портальной гипертензии и ее осложнения. Особенности хирургических вмешательств при синдроме портальной гипертензии.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия.	Клинические симптомы портальной гипертензии, их особенности в зависимости от	ОПК-6 ОПК-8

	Техника выявления клинических симптомов портальной гипертензии. Интерпретация результатов лабораторно-инструментального обследования.	причины развития синдрома, клинической стадии процесса. Лабораторно-инструментальная диагностика синдрома портальной гипертензии. Виды хирургического лечения синдрома портальной гипертензии.	ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
Модуль 2. Хирургические заболевания пищевода и кишечника			
3.	Тема 2.1. Заболевания пищевода: химические ожоги, рубцовые стриктуры пищевода, ахалазия кардии пищевода, дивертикулы пищевода, рак, предраковые заболевания.		
	Содержание лекционного курса. Заболевания пищевода: химические ожоги, рубцовые стриктуры пищевода, ахалазия кардии пищевода, дивертикулы пищевода, рак, предраковые заболевания.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний пищевода: химических ожогов, рубцовых стриктур, ахалазии кардии, дивертикулов, рака, предраковых заболеваний пищевода. Виды инструментальных исследований пищевода и их диагностическая ценность. Методы хирургического и нехирургического лечения заболеваний пищевода.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов заболеваний пищевода, связанных с нарушением его проходимости. Интерпретация результатов лабораторно-инструментального обследования этих больных. Курация больных.	Клинические симптомы заболеваний пищевода, сопровождающихся нарушением его проходимости, а также воспалительными процессами в стенке пищевода. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных методов диагностики и дифференциальная диагностика заболеваний пищевода. Выбор метода лечения в зависимости от вида характера и распространенности патологического процесса в пищеводе	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
4.	Тема 2.2 Заболевания кишечника (полипоз, опухоли, воспалительные заболевания). Заболевания прямой кишки и околопрямокишечной клетчатки.		
	Содержание лекционного курса. Заболевания кишечника (полипоз, опухоли, воспалительные заболевания). Заболевания прямой кишки и околопрямокишечной клетчатки.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение опухолевых и воспалительных заболеваний тонкой и толстой кишки, заболеваний прямой кишки и околопрямокишечной клетчатки (геморрой, трещины прямой кишки, парапроктиты, свищи прямой кишки, выпадение прямой кишки, предраковые заболевания, опухоли).	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия. Курация больных. Техника выявления клинических симптомов опухолевых и воспалительных заболеваний тонкой и толстой кишки, прямой	Клинические симптомы заболеваний тонкой и толстой кишки опухолевого происхождения, болезни Крона, неспецифического язвенного колита, геморроя, трещин прямой кишки, парапроктита, свищей прямой кишки, выпадения прямой кишки, предраковых заболеваний, опухолей. Лабораторно-инструментальная диагностика и	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10

	кишки и околопрямокишечной клетчатки. Методика осмотра больных. Техника проведения пальцевого ректального исследования и выявления клинических симптомов. Интерпретация инструментальных методов диагностики заболеваний прямой кишки и околопрямокишечной клетчатки.	дифференциальная диагностика опухолевых и воспалительных заболеваний кишечника. Эндоскопическая диагностика заболеваний прямой кишки – anosкопия, ректоскопия, ректороманоскопия. Методы хирургических вмешательств при заболеваниях тонкой и толстой кишки, прямой кишки и околопрямокишечной клетчатки.	
Модуль 3. Заболевания щитовидной и молочной железы, легких и плевры.			
5.	Тема 3.1 Заболевания щитовидной железы: эндемический и спорадический зоб, тиреотоксический зоб, тиреоидиты.		
	Содержание лекционного курса. Заболевания щитовидной железы: эндемический и спорадический зоб, тиреотоксический зоб, тиреоидиты.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение эндемического и спорадического зоба, тиреотоксического зоба, острого и хронического тиреоидита. Выбор лечебной тактики в зависимости от клинического течения и стадии тиреотоксического зоба. Виды и особенности хирургических вмешательств при заболеваниях щитовидной железы. Возможные послеоперационные осложнения.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия. Участие студентов во врачебном обходе хирургических больных. Курация больных. Техника осмотра больных с заболеваниями щитовидной железы. Выявление «глазных» симптомов.	Клинические симптомы эндемического, спорадического, тиреотоксического зоба, острого и хронического тиреоидита. Особенности лабораторно-инструментальной диагностики заболеваний щитовидной железы и интерпретация результатов исследований. Определение алгоритма лечения при различных заболеваниях щитовидной железы.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
6.	Тема 3.2. Хирургические заболевания легких и плевры, молочной железы.		
	Содержание лекционного курса. Заболевания легких и плевры: абсцессы и гангрена легкого, бронхоэктатическая болезнь, эмпиема плевры. Дисгормональные заболевания молочной железы	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение абсцессов и гангрены легкого, бронхоэктатической болезни, эмпиемы плевры, дисгормональных заболеваний молочной железы. Виды инструментальных исследований легких и плевры, молочных желез, их диагностическая ценность. Выбор метода лечения в зависимости от характера, распространенности и стадии патологического процесса в легких и плевре, молочной железе. Виды операций и особенности послеоперационного ведения больных.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10

	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов хирургических заболеваний легких и плевры, молочной железы. Интерпретация результатов лабораторно-инструментального обследования этих больных. Курация больных.	Клинические симптомы острых и хронических воспалительных заболеваний легких и плевры, дисгормональных заболеваний молочной железы. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных методов диагностики этих заболеваний. Методы хирургического и нехирургического лечения воспалительных заболеваний легких и плевры, дисгормональных заболеваний молочной железы. Техника выполнения плевральной пункции при наличии жидкости и воздуха в плевральной полости.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
Модуль 4. Хирургические заболевания сердца и кровеносных сосудов			
7.	Тема 4.1. Заболевания артерий: острая и хроническая артериальная недостаточность, аневризмы артерий.		
	Содержание лекционного курса. Заболевания артерий: острая и хроническая артериальная недостаточность, аневризмы артерий.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение острой и хронической артериальной недостаточности: тромбозов, эмболий артерий, облитерирующего атеросклероза, облитерирующего эндартериита, аневризм артерий. Дифференциальная диагностика острой и хронической артериальной недостаточности. Выбор метода лечения в зависимости от вида и стадии окклюзионного процесса в артерии. Способы хирургического и нехирургического лечения окклюзионных заболеваний артерий и аневризм.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов острых и хронических окклюзионных заболеваний артерий. Интерпретация инструментальных методов обследования при окклюзионных заболеваниях и аневризмах артерий.	Клинические симптомы острых и хронических окклюзионных заболеваний артерий и артериальных аневризм. Инструментальные признаки окклюзионных поражений и аневризм артерий. Особенности хирургического лечения при острой артериальной окклюзии и при хронической артериальной окклюзии, а также при артериальных аневризмах. Виды хирургических вмешательств на артериях.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10
8.	Тема 4.2. Заболевания периферических вен: варикозная болезнь вен нижних конечностей, тромбофлебиты, флеботромбозы, посттромботическая болезнь.		
	Содержание лекционного курса. Заболевания периферических вен: варикозная болезнь вен нижних конечностей, тромбофлебиты, флеботромбозы, посттромботическая болезнь.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика и лечение заболеваний периферических вен: варикозной болезни вен нижних конечностей, тромбофлебита глубоких и поверхностных вен нижних конечностей, флеботромбозов, посттромботической болезни. Дифференциальная диагностика варикозного расширения вен нижних конечностей и	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10

		посттромботической болезни. Хроническая венозная недостаточность (ХВН). Выбор метода лечения в зависимости от вида и стадии заболевания вен нижних конечностей и стадии ХВН.	
	Содержание темы практического занятия. Техника выявления клинических симптомов варикозного расширения вен нижних конечностей, посттромботической болезни, тромбоза поверхностных вен, тромбоза глубоких вен нижней конечности. Интерпретация инструментальных методов обследования при заболеваниях вен нижних конечностей.	Клинические симптомы заболеваний периферических вен: варикозной болезни вен нижних конечностей, тромбоза глубоких и поверхностных вен нижних конечностей, флеботромбозов, посттромботической болезни. Функциональные пробы, характеризующие проходимость вен нижних конечностей и состояние их клапанов. Инструментальные признаки хронической венозной недостаточности. Осложнения варикозной болезни вен нижних конечностей. Особенности хирургического и нехирургического лечения заболеваний вен нижних конечностей.	ОПК-6 ОПК-8 ОПК-10 ПК-5 ПК-8 ПК-9 ПК-10

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

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

11.	Д.М.Миргасимова, А.В. Пикуза, Л.Ф. Рашитов. Современные подходы к лечению больных желудочно-кишечными кровотечениями язвенной этиологии [Текст] : учеб. пособие. Казань. КГМУ. 2015. С. 52.
12.	Д.М. Красильников, Д.М. Миргасимова, А.В. Абдульянов. Острый панкреатит. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.44
13.	Д.М. Красильников, А.В. Абдульянов. Хирургическое лечение больных с хроническим панкреатитом. Методическое пособие. Казань. КГМУ. 2011. С.36
14.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия бедренных грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 2,71 Мб
15.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Топографическая анатомия и оперативная хирургия паховых грыж. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 6,25 Мб
16.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Оперативная хирургия пупочной грыжи, грыжи белой линии живота, послеоперационной вентральной грыжи. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов Казань, КГМУ,-2011. 4,37 Мб
17.	И.М. Фатхутдинов, Ф.В.Баширов. Операции на толстой кишке (аппендэктомия). Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного, педиатрического и медико – профилактического факультетов. Казань, КГМУ,-2011. 5,0 Мб
18.	И.М. Фатхутдинов, Д.М.Красильников. Острый аппендицит. Электронное учебно – методическое пособие к практическому занятию для студентов лечебного факультета. Казань, КГМУ,-2011. 150,0 Мб
19.	Нарушение водно-электролитного и кислотно-щелочного баланса у хирургических больных. Принципы коррекции. Учебно-методическое пособие для студентов III-VI курсов медицинских вузов. Учебное пособие – Казань: КГМУ, 2008. – 12с. – Авторы: Доброквашин С.В., Корейба К.А., Шестаков А.И.
20.	Синдром эндогенной интоксикации в хирургии. Современные принципы лечения. Учебно-методическое пособие для студентов III-VI курсов медицинских вузов. Учебное пособие. – Казань: КГМУ, 2004. – 39с. – Авторы: Доброквашин С.В., Корейба К.А., Шестаков А.И.
21.	Питание хирургических больных. (учебно-методическое пособие для студентов) Методическое пособие для студентов старших курсов, – Казань: КГМУ, 2008. – 28с. – Авторы: Доброквашин С.В., Волков Д.Е., Корейба К.А.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования						
			ОПК-6	ОПК-8	ОПК-10	ПК-5	ПК-8	ПК-9	ПК-10
Модуль 1. Заболевания печени и портальная гипертензия.									
1.	Тема 1.1. Хирургические заболевания печени: абсцессы, эхинококкоз, рак. Холангиты. Механическая желтуха и ее причины.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
2.	Тема 1.2. Портальная гипертензия и ее осложнения. Консервативное и хирургическое лечение осложнений портальной гипертензии.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
Модуль 2. Хирургические заболевания пищевода и кишечника									
3.	Тема 2.1. Заболевания пищевода: химические ожоги, рубцовые стриктуры пищевода, ахалазия кардии пищевода, дивертикулы пищевода, рак, предраковые заболевания.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
4.	Тема 2.2. Заболевания кишечника (полипоз, опухоли, воспалительные заболевания). Заболевания прямой кишки и околопрямокишечной клетчатки.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
Модуль 3. Заболевания щитовидной и молочной железы, легких и плевры.									
5.	Тема 3.1. Заболевания щитовидной железы: эндемический и спорадический зоб, тиреотоксический зоб, тиреоидиты.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
6.	Тема 3.2. Хирургические заболевания легких и плевры, молочной железы.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
Модуль 4. Хирургические заболевания сердца и кровеносных сосудов									

7.	Тема 4.1. Заболевания артерий: острая и хроническая артериальная недостаточность, аневризмы артерий.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+
8.	Тема 4.2. Заболевания периферических вен: варикозная болезнь вен нижних конечностей, тромбофлебиты, флеботромбозы, посттромботическая болезнь.	Лекция	+	+	+	+	+	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+	+	+	+

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

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

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочны х средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК–6 Готовность к ведению медицинской документации	Знать: порядок оформления медицинской карты стационарного и амбулаторного больного (истории болезни) пациента с хирургической патологией	Опрос, тестиров ание	Имеет фрагментарные знания.	Имеет общие, но не структурирова нные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированн ые и систематизиров анные знания.
	Уметь: оформить медицинскую карту стационарного и амбулаторного больного (историю болезни) пациента с хирургической патологией	Демонст рация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение
	Владеть: навыками оформления медицинской карты стационарного и амбулаторного больного (истории болезни) пациента с хирургической патологией	Решение ситуацио нных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.

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

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

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

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

ПК-10 Готовность к оказанию первичной медико- санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Знать: особенности течения и проявления внезапных острых заболеваний, состояний, обострения хронических заболеваний хирургического профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Опрос, тестиров ание	Имеет фрагментарны е знания.	Имеет общие, но не структурирова нные знания.	Имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях.	Имеет сформированн ые и систематизиров анные знания.
	Уметь: оказывать первичную медико- санитарную помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний хирургического профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Демонст рация умений	Не умеет или частично умеет.	В целом умеет, но не систематически умеет осуществлять.	В целом успешно умеет, но возникают отдельные проблемы в реализации	Демонстрирует сформированное умение
	Владеть: навыками оказания первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний хирургического профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Решение ситуацио нных задач	Не обладает навыками, или может фрагментарно применять навыки.	Обладает общим представление м, но не систематически применяет навыки.	В целом обладает устойчивым навыком решения практических задач.	Успешно и систематически применяет развитые навыки.

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

1 уровень – оценка знаний

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

- **опрос;**
- **тесты.**

Примеры вопросов, задаваемых при опросе:

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

Критерии оценки:

«Отлично» (90-100 баллов) – обучающийся имеет сформированные и систематизированные знания, правильно отвечает на уточняющие вопросы.

«Хорошо» (80-89 баллов) – обучающийся имеет сформированные знания, но содержащие отдельные пробелы в знаниях, не может ответить на уточняющие вопросы.

«Удовлетворительно» (70-79 баллов) – обучающийся имеет общие, но не структурированные знания, не может обосновать свой ответ.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – обучающийся имеет фрагментарные знания или не знает предмета.

Пример тестовых заданий (выбрать один ответ из 5):

(правильный ответ подчеркнут)

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

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

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

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

– решение ситуационных задач;

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

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

Пример:

Задача 1.

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

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

Критерии оценки:

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

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

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

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

3 уровень – оценка навыков

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

– решение ситуационных задач;

Типы ситуационных задач и анализа конкретных ситуаций:

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

Пример:

Задача 1.

Вы курируете послеоперационного больного. Пять дней тому назад он был оперирован в неотложном порядке по поводу профузного желудочного кровотечения, которое не удалось остановить консервативными методами. Во время операции выяснилось, что кровотечение исходит из крупной язвы на малой кривизне желудка. Была выполнена клиновидная резекция желудка. Первые дни после операции протекали без особенностей. С третьего дня больному разрешено пить. Он начал вставать с постели. Был самостоятельный стул. Единственно, что тревожило Вас - это температурная реакция, которую Вы связывали с резорбцией крови из кишечника. Вчера вечером вы обратили внимание на нечётко определяющееся при пальпации объёмное образование в эпи-

гастроит, умеренно болезненное при²⁴ пальпации. Сегодня утром у больного внезапно возникли "кинжальные" боли в животе, напряжение брюшных мышц, упало давление.

Вопросы:

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

Критерии оценки по всем трем типам заданий:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов

за модуль), текущей оценки (максимум 10^{25} баллов), итогового тестирования (максимум 100 баллов), оценки, полученной на экзамене (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

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

70-79 (удовлетворительно):

- Лекции:
 - Посещение большей части лекций
 - Частичное отсутствие конспектов лекций/неполное конспектирование
- Практические занятия:
 - Посещение большей части практических занятий
 - Ответ верный, но недостаточный
 - Слабая активность на занятии
 - Низкий уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются, но с ошибками и некачественно.
 - Недостаточная эффективность самостоятельной работы..

80-89 (хорошо):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Верный, достаточный ответ.
 - Средняя активность на занятии
 - Средний уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:
 - Задания для самостоятельной работы выполняются в основном без ошибок.
 - Эффективность самостоятельной работы удовлетворительная.

90-100 (отлично):

- Лекции:
 - Посещение всех лекций, пропуски только по уважительной причине
 - Наличие подробных конспектов всех лекций
- Практические занятия:
 - Посещение всех практических занятий, пропуски только по уважительной причине
 - Регулярные верные ответы, в т.ч. с использованием дополнительной литературы
 - Высокая активность на занятии
 - Свободный уровень владения материалом.
- Самостоятельная работа:

- Задания для самостоятельной²⁶ работы выполняются без ошибок и добросовестно.
- Эффективность самостоятельной работы высокая.

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

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

Описание шкалы оценивания

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

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

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

Менее 70 баллов – выставляется, если студент правильно ответил менее чем на 70% вопросов теста.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

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

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

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

7.1. Основная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Хирургические болезни [Электронный ресурс] / Черноусов А.Ф., Ветшев С.П., Егоров А.В. / Под ред. А.Ф. Черноусова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412787.html	-	122

7.2. Дополнительная учебная литература

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке

1	Хирургические болезни. В 2 т. Том 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431313.html		
2	Хирургические болезни. В 2 т. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431320.html		
3	Хирургические болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433713.html		

7.3. Периодическая печать

№ п/п	Наименование
1	Ангиология и сосудистая хирургия
3	Вестник хирургии имени И. И. Грекова
4	Грудная и сердечно-сосудистая хирургия
5	Анналы хирургии
6	Хирургия. Журнал им.Н.И.Пирогова
8	Эндоскопическая хирургия

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

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

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

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

Требования к письменным ответам на вопросы. Целью данного типа заданий является определение глубины знаний студента в области этиологии, патогенеза, клинических проявлений, лабораторно-инструментальных исследований и лечения хирургических болезней

и верности его интерпретации хирургических терминов. Работы сдаются в письменном варианте, на них выделяется не более 15 минут. Работы должны носить индивидуальный характер, в случае совпадения нескольких работ, преподаватель имеет право их аннулировать.

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

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

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

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

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

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

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

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Первый проректор
председатель ЦКМС,
профессор Л.М. Мухарямова

« ___ » ___ июня ___ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: «Психиатрия»

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: Психиатрии и наркологии

Курс: 5

Семестр: 9

Лекции 24 час.

Семинарские занятия 60 час.

Самостоятельная работа 24 часа.

Экзамен 9 семестр 36 час.

Всего 144 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) 4

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:

Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии
доктор медицинских наук, профессор _____ К. К. Яхин

Доцент кафедры психиатрии и наркологии _____ С.В. Кузьмина

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «__» _____
2020 года протокол № _____.

Заведующий кафедрой _____ К. К. Яхин

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия « 05__»_06_2020 года (протокол № 3_)

Председатель
предметно-методической комиссии по специальности «Педиатрия»,
д.м.н., профессор _____ Файзуллина Р.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры _____ Л. К. Шайдукова

Преподаватель кафедры _____ С. В. Кузьмина

Преподаватель кафедры _____ Г. В. Орлов

Преподаватель кафедры _____ Т. Р. Газизуллин

Преподаватель кафедры _____ Б. И. Акберов

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

Цель освоения дисциплины (модуля): освоение студентами способов распознавания, основных методов лечения и профилактики психических заболеваний и нарушений психического развития, а также социализации и реабилитации психически больных, больных алкоголизмом и наркоманией.

Задачи:

- Знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств;
- Знать юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар;
- Знать организацию психиатрической службы в России;
- Знать основные психотропные лекарственные средства, принципы их подбора, противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты;
- Знать методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;
- Знать основные симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики;
- Знать данные о распространенности, важнейших проявлениях, течении, терапии, прогнозе важнейших психических заболеваний, о возможности социальной адаптации и реабилитации при этих заболеваниях;
- Знать основные типы патологии характера и то влияние, которое они могут оказать на течение психических и соматических заболеваний, на методы психотерапевтического общения с больным;
- Знать медицинские манипуляции, экологические и социальные факторы, которые могут являться причиной возникновения у человека психических расстройств;
- Знать принципы профилактики психических заболеваний;
- Уметь собрать субъективные и объективные анамнестические сведения о психически больном и провести их предварительный анализ;
- Уметь своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц, его окружающих;
- Уметь сформулировать предварительное заключение о состоянии психически больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение;
- Уметь оказать неотложную психиатрическую помощь;
- Владеть навыком грамотного и психотерапевтического построения беседы с больными различного профиля и их родственниками с учетом их личностных особенностей, осведомленности и ведущих мотивов.

Обучающийся должен обладать следующими компетенциями, в том числе:

общекультурными компетенциями:

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

Знать: способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;

Уметь: анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности

Владеть: навыками коммуникативного общения, реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками

общепрофессиональные компетенции:

ОПК–2 готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности

Знать: методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;

Уметь: собрать субъективные и объективные анамнестические сведения о психически больном и провести их предварительный анализ;

Владеть: навыками сбора анамнеза психического заболевания, выявления основных психопатологических симптомов и синдромов, интерпретации наиболее распространенных инструментальных, лабораторных и патопсихологических методов обследования.

ОПК–6 обладать готовностью к ведению медицинской документации

Знать: знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств; перечень современной документации психиатрической службы

Уметь: грамотно оформить документацию на лиц с психическими расстройствами, сопровождающую и направляющую.

Владеть: способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.

ОПК–9 обучающийся должен обладать способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.

Знать: принципы оценки основных патологических симптомов и синдромов психических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов формирования психической патологии, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных психических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

Уметь: определить психопатологический процесс и оценить остроту состояния.

Владеть: навыками диагностики и способностью выявить взаимосвязь психосоматических заболеваний.

ПК–2 В результате освоения обучающийся должен обладать способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с психическими заболеваниями

Знать: принципы профилактики психических заболеваний у детей и подростков;

Уметь: сформулировать предварительное заключение о состоянии психического здоровья ребёнка или подростка, и осуществить диспансеризацию лица с психическим заболеванием.

Владеть: способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди детского населения и подростков при наиболее распространенных психопатологических состояниях и, определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных психических расстройств.

-ПК–6 В результате освоения обучающийся должен обладать способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей

Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.

Знать: знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств;

Уметь: сформулировать диагноз, согласно раздела F – психические и поведенческие расстройства МКБ - 10;

Владеть: навыками использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам иметь способность и готовность проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Психиатрия и наркология» являются: общая и медицинская психология, анатомия человека, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология, основы лучевой диагностики, общественное здоровье и организация здравоохранения, неврология, медицинская генетика, инфекционные заболевания, дерматовенерология.

Дисциплина «Психиатрия и наркология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: судебная медицина.

Особенностями дисциплины является тесная её связь с психологией, сложность и отличность общей семиотики, вызванные болезнью особенности пациентов, необходимость особой техники безопасности.

Область профессиональной деятельности медицина.

Объекты профессиональной деятельности лица с психическими расстройствами

Виды профессиональной деятельности лечебно-профилактическая.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов, включая экзамен 36 часов.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
144	24	60	36

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоёмкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. занят		
1.	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	36	6	15	6	Тестирование, реферат
2.	Общая психопатология.	36	6	15	6	Тестирование, опрос
3.	Частная психопатология.	36	6	15	6	Ситуационная задача, опрос
4.	Лечение и профилактика психических расстройств.	36	6	15	6	Ситуационная задача, тестирование, опрос
ВСЕГО:		144	24	60	24	Тестирование, реферат

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Разделы			
1.	Организация психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы её развития. Устройство психиатрического стационара. Психиатрическая помощь во внебольничных условиях. Психоневрологические интернаты. Закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при её оказании». Недобровольная госпитализация в психиатрический стационар. Понятия невменяемости и недееспособности, судебно-психиатрическая экспертиза. Принудительные меры медицинского характера. Военная и трудовая экспертизы в психиатрии. Разработка темы и конкретных приемов оптимального обучения.	ОК-4
2.	Общая психопатология.	Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Регистры	ОК-4 ОПК-2

		психических расстройств. Психотический, невротический и дефицитарный уровни реагирования. Патология ощущений и восприятия. Нарушения мышления. Патология эмоций. Нарушения воли. Патология движений. Нарушения памяти. Патология интеллекта. Патология сознания.	ОПК-6 ОПК-9 ПК-2 ПК-6
3.	Частная психопатология.	Понятие о психических расстройствах и заболеваниях. Классификация психических расстройств. Расстройства личности; виды, критерии диагностики, отличие от акцентуаций характера. Невротические и соматоформные расстройства. Эндогенные заболевания: аффективные расстройства, шизофрения и расстройства шизофренического спектра. Психические нарушения при органических поражениях головного мозга; особенности психических расстройств при острой и хронической мозговой патологии. Психические расстройства при эпилепсии. Алкоголизм. Метаалкогольные психозы. Наркомании, токсикомании.	ОК-4 ПК-6
4.	Лечение и профилактика психических расстройств.	Психофармакотерапия психических расстройств: основные группы препаратов, показания, побочные действия, общие принципы назначения. Другие биологические методы лечения: ЭСТ, ТКМС. Психотерапия и психокоррекционная работа. Экологическая психиатрия.	ПК-6
Содержание лекционного курса			
1.1.	Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы развития психиатрии.	Предмет и задачи психиатрии. Норма в психиатрии. Гуманистический и философский аспекты проблемы. Связь психиатрии с другими медицинскими дисциплинами. Краткий экскурс в историю психиатрии. Развитие психиатрии в России. Цель: Дать исторический экскурс в этапы развития психиатрической науки. Донозологический, нозологический периоды. Развитие малой психиатрии.	ОК-4
1.2.	Законодательство РФ в области психиатрии.	Основные положения Закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". Вопросы трудовой, судебной и военной экспертизы. Временная и стойкая нетрудоспособность при психических заболеваниях. Условия установления инвалидности, организация работы специализированного бюро МСЭ. Недееспособность, критерии, экспертиза. Ответственность душевнобольных за	ОК-4 ПК-2 ПК-6

		совершение противоправных действий. Критерии вменяемости и невменяемости. Организация судебно-психиатрической экспертизы Цель: Провести с студентами ознакомление с общими положениями Законодательства в сфере здравоохранения и ознакомить их с основными статьями Закона «О психиатрической помощи...»	
2.1.	Понятие психических расстройств и заболеваний. Социальные и биологические факторы риска.	Определение психического заболевания. Nosos и pathos. Факторы риска возникновения психических заболеваний. Критические возрастные периоды (препубертатный, пубертатный, климактерический). Геронтопсихиатрия. Средовые биологические и социальные факторы риска. Цель: Освещение вопросов клинических рубрикации и классификации психических расстройств	ОК-4 ОПК-2
2.2.	Общая семиотика психических расстройств I.	Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Синдромы и симптомы непсихотического уровня реагирования Цель: Ознакомить студентов с особенностями психиатрической пропедевтики: сбора анамнеза, проведения исследования психического статуса	ОПК-9
2.3.	Общая семиотика психических расстройств II.	Симптомы и синдромы психотического уровня реагирования. Симптомы и синдромы дефицитарного уровня. Цель: Расширить понимание студентов в области классификации психических расстройств. Дать основы понятия больших и малых психических расстройств	ПК-2 ПК-6
2.4.	Психосоматика.	Психосоматические взаимодействия. Соматоформные расстройства. Ипохондрия. Понятие маскированной депрессии. Цель: Обобщение и интеграция пограничных психических расстройств в клинику внутренних болезней. Объяснение психосоматических и соматопсихических концепции.	ОК-4 ОПК-2
3.1.	Тревожные фобические расстройства.	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение и профилактика, прогноз тревожных и фобических расстройств и ПТСР. Цель: Ознакомить студентов с основными клиническими проявлениями невротических расстройств, изучить методы диагностики, влияние патологии на поведение и	ОК-4 ОПК-2 ПК-2

		социальную дезадаптацию больного, лечения, экспертизы.	
3.2.	Психические нарушения при органических поражениях головного мозга.	Особенности психических расстройств при остро развивающейся мозговой патологии. Клиника, диагностика и лечение хронически развивающейся мозговой патологии. Общие аспекты лечения и профилактики. Цель : ознакомить студентов с основными клиническими проявлениями органических поражений головного мозга и изучить методы диагностики, влияние патологии на поведение больного , лечения, экспертизы .	ПК-2 ПК-6
3.3.	Шизофрения.	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение и профилактика, прогноз, диагностические критерии шизофрении Цель: Изучение основных клинических проявлений шизофрении и шизотипических расстройств, их диагностики, лечения и экспертизы. Изучение основных вариантов и клинических проявлений аффективных расстройств настроения их диагностики, лечения и экспертизы.	ОК-4 ОПК-2 ОПК-9 ПК-2
2.5.	Основные синдромы наркологических заболеваний.	Основные синдромы наркологических заболеваний: синдромы опьянения, зависимости, измененной реактивности, абстинентный, изменений личности Цель: Ознакомить студентов с основными вариантами наркологических расстройств. Ознакомление студентов с организацией наркологической помощи населению, принципами работы и устройства наркологического диспансера.	ПК-2
3.4.	Наркомания, токсикомания.	Распространенность, клиническая картина, лечение. ПАВ, злоупотребление которыми наиболее социально значимо в настоящее время	ОК-4 ОПК-2 ПК-2 ПК-6
4.1.	Экологическая психиатрия	Влияние экологических факторов на психическую деятельность и поведение человека, в том числе на патологию психики. Профессиональные вредности.	ПК-2
Содержание темы практического занятия			
1.1.1.	Структура психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	Психиатрический стационар. Психиатрический диспансер. Оказание психиатрической помощи во внебольничных условиях. Основные положения Закона "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". Вопросы трудовой, судебной и военной экспертизы. Временная и стойкая нетрудоспособность при психических заболеваниях. Условия установления инвалидности, организация	ОК-4

		<p>работы специализированного бюро МСЭ. Недееспособность, критерии, экспертиза. Ответственность душевнобольных за совершение противоправных действий. Критерии вменяемости и невменяемости. Организация судебно-психиатрической экспертизы.</p> <p>Цель: Ознакомить студентов с принципами организации психиатрической помощи в РФ, основными структурными подразделениями психиатрической службы в России, основами законодательства в области психиатрии, основными методами обследования и лечения психически больных.</p>	
2.1.1	<p>Общая семиотика психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Расстройства ощущений и восприятия.</p>	<p>Уровни реагирования и регистры психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Клинико-психопатологический метод: синдром, симптом, болезнь. Возможности инструментальных исследований и экспериментально - психологического метода. Расстройства ощущений. Расстройства восприятия: иллюзии, галлюцинации, психосенсорные расстройства.</p> <p>Цель: Изучить психологические характеристики и патологию ощущений, восприятия. Ознакомить студентов с основными вариантами расстройств мышления. Изучить значение в клинике психических заболеваний. Ознакомить студентов с методами обследования больных с мыслительными расстройствами.</p>	ОПК-6
2.2.1	<p>Нарушения мышления. Расстройства памяти и внимания. Интеллект и его нарушения.</p>	<p>Нарушения мышления: количественные и качественные (бред, навязчивости, сверхценные идеи). Расстройства памяти: дисмнезии и парамнезии. Интеллект и его нарушения: умственная отсталость и деменции.</p> <p>Цель: Изучить психологические характеристики и патологию ощущений, восприятия. Ознакомить студентов с основными вариантами расстройств мышления. Изучить значение в клинике психических заболеваний. Ознакомить студентов с методами обследования больных с мыслительными расстройствами.</p> <p>Изучить причины и клинические проявления расстройств памяти, внимания, их значение в патологии психической деятельности, методы</p>	ОПК-9 ПК-2 ПК-6

		<p>диагностики. Изучить клинические варианты нарушения интеллекта.</p> <p>Изучить особенности врожденного слабоумия, вопросы диагностики, классификацию, дифференциальную диагностику умственной отсталости и временной задержки умственного развития.</p> <p>Экспериментально-психологические методы оценки уровня психического развития ребенка.</p>	
2.3.1	<p>Расстройства эмоций, воли, движений.</p> <p>Патология сознания.</p>	<p>Расстройства эмоций: симптомы, депрессивный и маниакальный синдромы.</p> <p>Патология воли: симптомы, апато-абулический синдром. Патология движений: возбуждение и ступор, их виды, кататонический синдром. Патология сознания: общие свойства, основные синдромы — оглушение, сопор, кома, делирий, аменция, онейроид, сумеречное помрачение сознания.</p> <p>Цель: Ознакомить студентов с основными симптомами и синдромами патологии аффективной сферы.</p>	<p>ОПК-6</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-6</p>
3.1.1	<p>Пограничные психические расстройства.</p> <p>Реактивные психозы.</p>	<p>Пограничные психические расстройства: расстройства зрелой личности, основные невротические расстройства (неврастения, ОКР, конверсионные и соматоформные расстройства). ПТСР. Реактивные психозы: реактивная депрессия и паранойд, аффективно-шоковые реакции.</p> <p>Цель: Ознакомить студентов с основными клиническими проявлениями невротических расстройств, изучить методы диагностики, влияние патологии на поведение и социальную дезадаптацию больного, лечения, экспертизы.</p>	<p>ПК-2</p>
3.2.1	<p>Психические расстройства при органических поражениях головного мозга.</p> <p>Психические расстройства при эпилепсии.</p>	<p>Психические расстройства при органических поражениях головного мозга: при ЧМТ, сосудистых заболеваниях, нейроинфекциях, нейродегенеративных заболеваниях.</p> <p>Психические расстройства при эпилепсии.</p> <p>Цель : ознакомить студентов с основными клиническими проявлениями органических поражений головного мозга и изучить методы диагностики, влияние патологии на поведение больного , лечения, экспертизы .</p>	<p>ОК-4</p> <p>ОПК-2</p> <p>ПК-2</p>
3.3.1	<p>Эндогенные психические</p>	<p>Эндогенные психические заболевания: шизофрения, шизотипическое и бредовое</p>	<p>ПК-6</p>

	заболевания.	расстройства; аффективные расстройства. Цель: Изучение основных клинических проявлений шизофрении и шизотипических расстройств, их диагностики, лечения и экспертизы. Изучение основных вариантов и клинических проявлений аффективных расстройств настроения их диагностики, лечения и экспертизы.	
3.4.1	Алкоголизм. Метаалкогольные психозы.	Алкоголизм. Метаалкогольные психозы: острые, хронические. Цель: Ознакомить студентов с основными вариантами расстройств, возникающих вследствие злоупотребления алкоголем и его суррогатами. Ознакомление студентов с организацией наркологической помощи населению, принципами работы и устройства наркологического диспансера. Изучение основных методов лечения и профилактики алкогольной зависимости.	ПК-2 ПК-6
3.5.1	Наркомании и токсикомании.	Наркомании и токсикомании: зависимость от опиоидов, каннабиноидов, психостимуляторов, седативных средств, галлюциногенов, летучих растворителей. Цель: Ознакомить студентов с основными вариантами наркоманий и токсикоманий. Ознакомление студентов с организацией наркологической помощи населению, принципами работы и устройства наркологического диспансера. Изучение основных методов лечения и профилактики наркоманической зависимости.	ОК-4 ОПК-2
4.1.1	Фармакотерапия в психиатрии.	Основные классы психотропных препаратов: нейролептики, антидепрессанты, нормотимики, транквилизаторы, ноотропы, ингибиторы АХЭ. Показания и противопоказания к их применению. Основные побочные эффекты. Общие принципы подбора лечения. Цель: Ознакомить студентов с основными группами психотропных препаратов, механизмами их нейробиологического действия. Рецептатура.	ПК-6

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

№ п/п	Наименования
1	Психические расстройства, связанные со стрессом. Учебно-методическое пособие./ Яхин К.К., Калмыков Ю.А. - Казань: КГМУ, 2007. - 39 с.

2	Рекомендации по генетическому консультированию больных психическими заболеваниями и их родственников. / К.К. Яхин, Д.М. Менделевич, Б.И. Акберов. — Казань: КГМУ, 2007. — 34 с.
3	Олигофрении этиология, клиника, диагностика, лечение. Методические рекомендации /Яхин К.К., Орлов Г.В.— Казань: КГМУ, 2007 - 31 с.
4	Пограничные психические расстройства в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы. Методические рекомендации/ К.К. Яхин, Б.И. Акберов. — Казань: КГМУ, 2007. — 30 с.
5	Шайдукова Л.К. Классическая наркология (для студентов, интернов, ординаторов и врачей). Учебно-методическое пособие. – Казань: КГМУ, 2008 - 260 с.
6	Психические расстройства в гериатрии/методическое пособие для самостоятельной работы студентов медицинских вузов/ Яхин К.К., Мухаметшина Э.И.// Казань, КГМУ, 2009. - 35 с.
7	Ипохондрические расстройства при психических и соматических болезнях. Методическое пособие для ординаторов и интернов/ Д. М. Менделевич, Е. Н. Анисимова. - Казань: КГМУ, 2009. - 19 с.
8	Особенности психических расстройств в детском и подростковом возрасте /Л.К. Шайдукова -Казань: КГМУ, 2009. - 13 с.
9	Симптоматический алкоголизм: методическое пособие для ординаторов интернов/ Д.М. Менделевич, Д.Ф. Раимова. - Казань: КГМУ 2009. - 42 с.
10	Психические расстройства при эпилепсии: Методическое пособие для интернов, ординаторов и студентов / Д.М. Менделевич, Е.А. Василевская. - Казань: КГМУ, 2010. - 35 с.
11	Учебно-методическое пособие по сексуальной дисфункции /Составители: заведующий кафедрой психиатрии и наркологии с курсом клинической психологии последипломного образования КГМУ, профессор, д.м.н. Яхин К.К., заведующий курсом клинической психологии последипломного образования КГМУ, доцент, к.м.н. Калмыков Ю.А.-Казань: КГМУ, 2010
12	Негативная симптоматика и когнитивные нарушения при шизофрении: Методическое пособие для студентов/ Т.Р.Газизуллин. - Казань: КГМУ, 2011. -25 с.
13	Особенности детской шизофрении. Методическое пособие для студентов/ Л.К.Шайдукова. Казань: 2012 КГМУ-19с.
14	Психотерапия зависимостей. Учебно-методическое пособие для интернов, ординаторов и курсантов последипломного образования. Казань: КГМУ, 2013 г., 190с. Яхин К.К., Калмыков Ю.А., Галиуллина Л.К.
15	Психопатологические аспекты рассеянного склероза. Учебно-методическое пособие для интернов, ординаторов и курсантов последипломного образования. Казань: КГМУ, 2013 г., 25 с. Д.М. Менделевич, Т.Р. Газизуллин, Е.А. Василевская
16	Правовые и клиничко-социальные аспекты психиатрической помощи. Для слушателей дополнительного профессионального образования. Казань: КГМУ, 2013 г., 84 с. Кузьмина С.В., Хамитов Р.Р.
17	Диагностика синдрома дефицита внимания у детей с гиперактивностью. Учебно-методическое пособие для психологов и педагогов. М: Формат, 2013 г., 25 с. Хамитов Р.Р., Хритинин Д.Ф., Гарданова Ж.Р.
18	Особенности ведения больных с острыми психическими расстройствами. Методические рекомендации для студентов. Казань: КГМУ, 2013 г., 32 с. Орлов Г.В.
19	Психические расстройства при острой и хронической мозговой патологии. КГМУ, 2013 г., 36 с. Яхин К.К., Акберов Б.И.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)						
			ОК-4	ОП-К-2	ОП-К-6	ОП-К-9	ПК-2	ПК-6
Тема 1.1	Предмет и задачи психиатрии. Основные этапы развития психиатрии.	Лекция	+	-	-	-	-	-
Тема 1.1	Законодательство РФ в области психиатрии.	Лекция	-	-	-	-	-	-
Тема 1.1.1	Структура психиатрической помощи. Законодательство РФ в области психиатрии и наркологии.	Практическое занятие	+	-	-	-	-	-
Тема 2.1	Понятие о психических расстройствах и заболеваниях. Социальные и биологические факторы риска.	Лекция	-	+	-	-	-	-
Тема 2.2	Общая семиотика психических расстройств I.	Лекция	-	+	+	-	-	-
Тема 2.3	Общая семиотика психических расстройств II.	Лекция	-	+	+	-	-	-
Тема 2.4	Психосоматика.	Лекция	-	+	+	-	-	-
Тема 2.5	Основные синдромы наркологических заболеваний.	Лекция	-	+	+	-	-	-
Тема 2.1.1.	Общая семиотика психических расстройств. Методы обследования в психиатрии. Расстройства ощущений и восприятия.	Практическое занятие	-	+	+	-	-	-
Тема 2.2.1.	Нарушения мышления. Расстройства памяти и внимания. Интеллект и его нарушения.	Практическое занятие	-	+	+	-	-	-
Тема 2.3.1.	Расстройства эмоций, воли, движений. Патология сознания.	Практическое занятие	-	+	+	-	-	-
Тема 3.1	Тревожные и фобические расстройства.	Лекция	-	+	+	+	+	+
Тема 3.2	Психические нарушения при органических поражениях головного мозга.	Лекция	-	+	+	+	+	+
Тема 3.3	Шизофрения.	Лекция	-	+	+	+	+	+
Тема 3.4	Наркомании, токсикомании.	Лекция	-	+	+	+	+	+
Тема 3.1.1	Пограничные психические расстройства. Реактивные психозы.	Практическое занятие	-	+	+	+	+	+
Тема 3.2.1	Психические расстройства при органических поражениях головного мозга. Психические расстройства при эпилепсии.	Практическое занятие	-	+	+	+	+	+
Тема 3.3.1	Эндогенные психические заболевания.	Практическое занятие	-	+	+	+	+	+
Тема	Алкоголизм. Метаалкогольные психозы.	Практическое	-	+	+	+	+	

3.4.1		кое занятие						
Тема 3.4.1	Наркомании и токсикомании.	Практическое занятие	-	+	+	+	+	
Тема 4.1	Экологическая психиатрия	Лекция	-	-	-	-	+	
Тема 4.1.1	Фармакотерапия в психиатрии.	Практическое занятие	-	-	+	+	+	

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

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
ОК-4	Знать: способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Уметь: анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем

	Владеть: навыками коммуникативного общения.реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками	Ситуационная задача, имитационные игры.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы
ОПК-2	Знать: методы исследования, применяемые в психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Уметь: собрать субъективные и объективные анамнестические сведения о психически больном и провести их предварительный анализ;	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем
	Владеть: навыками сбора анамнеза психического заболевания, выявления основных психопатологических симптомов и синдромов, интерпретации наиболее распространенных инструментальных, лабораторных и патопсихологических методов обследования.	Ситуационная задача, имитационные игры.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы

ОПК-6	<p>Знать: знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств; перечень современной документации психиатрической службы</p>	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	<p>Уметь: грамотно оформить документацию на лиц с психическими расстройствами, сопровождающую и направляющую.</p>	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем
	<p>Владеть: способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций</p>	Ситуационная задача, имитационные игры.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы

ОПК-9	<p>Знать: принципы оценки основных патологических симптомов и синдромов психических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов формирования психической патологии, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных психических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.</p>	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	<p>Уметь: определить психопатологический процесс и оценить остроту состояния.</p>	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем

	Владеть: навыками диагностики и способностью выявить взаимосвязь психосоматических заболеваний	Ситуационная задача, имитационные игры.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы
ПК-2	Знать: принципы профилактики психических заболеваний у детей и подростков;	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	Уметь: сформулировать предварительное заключение о состоянии психического здоровья ребёнка или подростка, и осуществить диспансеризацию лица с психическим заболеванием.	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем

	<p>Владеть: способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди детского населения и подростков при наиболее распространенных психопатологических состояниях и, определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных психических расстройств.</p>	Ситуационная задача, имитационные игры.	Обладает фрагментарным владением навыками работы	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки	В целом обладает устойчивыми навыками	Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы
ПК-6	<p>Знать: знать принципы построения современной мировой и отечественной классификации психических расстройств;</p>	Тестирование, опрос	Имеет фрагментарные знания по теме	Имеет общие, но не структурированные знания по теме	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания по теме	Имеет сформированные систематические знания о
	<p>Уметь: сформулировать диагноз, согласно раздела F – психические и поведенческие расстройства МКБ - 10;</p>	Ситуационная задача, опрос	Частично умеет применять знания по теме	В целом успешно, но не систематически умеет применять знания по теме	В целом успешно умеет анализировать и применять знания по теме	Сформированное умение анализировать и создавать альтернативные варианты решения проблем

<p>Владеть: навыками использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам иметь способность и готовность проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больным.</p>	<p>Ситуационная задача, имитационные игры.</p>	<p>Обладает фрагментарным владением навыками работы</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки, использует альтернативные подходы</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

А. Оценка индивидуального собеседования (опрос), письменный работы (реферативное сообщение) проводятся по разработанным вопросам.

Б. Тестовые задания:

1. Недобровольное освидетельствование и госпитализация в психиатрический стационар допускаются в отношении лиц:

1. с любым психическим расстройством.
2. непосредственно опасных для себя и окружающих
3. находящихся в беспомощном состоянии
4. недееспособных

2. Сенестопатии характеризуется всем перечисленным, кроме:

1. разнообразных, крайне мучительных, тягостных ощущений в различных частях тела
2. необычности, вычурности ощущений
3. отсутствия констатируемых соматическими методами исследований причин
4. частых сочетаний с ипохондрическими расстройствами
5. восприятия искажения формы и величины своего тела

3. Истинным галлюцинациям свойственно:

1. непроизвольное возникновение представлений
2. проецирование их вовне
3. яркость, неотличимость от реальных предметов
4. все перечисленное
5. ничего из перечисленного

4. Идеаторные (ассоциативные) автоматизмы проявляются всем перечисленным, кроме:

1. мнимого воздействия на процессы мышления и другие формы психической деятельности
2. ментизма, симптома открытости, звучания мыслей
3. «сделанных» неприятных ощущения
4. отнятия мыслей, сделанных мыслей, разматывания воспоминаний

5. Бредовые идеи характеризуются всем перечисленным, кроме:

1. несоответствия действительности
2. возможности исправления, устранения путем убеждения
3. искажения отражения действительности
4. полного овладения сознания

6. Что из перечисленного характерно для аменции?

1. бредовые идеи величия
2. активный и пассивный негативизм
3. полная амнезия болезненного периода
4. симптом «воздушной подушки»

7. Легкой умственной отсталости соответствует умственный коэффициент (IQ):

1. 50-70
2. 70-90
3. 60-80
4. 40-50

8. Невротические нарушения сна проявляются всем перечисленным, кроме

1. нарушения засыпания (пресомнической стадии)
2. неглубокого сна с пробуждением
3. укорочения сна из-за раннего пробуждения
4. ощущения сделанного сна

9. Алкоголизм - это хроническое заболевание, характеризующееся:

1. прогрессивным течением;	б) верно 1,3
2. формированием патологического	в) верно 2,4

<p>влечения к алкоголю; 3. формированием состояния отмены при прекращении употребления алкоголя; 4. развитием стойких соматоневрологических расстройств; 5. развитием социальных последствий заболевания. а) верно 1,2,3</p>	<p>г) верно 4 д) верно все перечисленное</p>
--	---

10. Патологоанатомическими признаками острой интоксикации алкоголем являются:

<p>1. отечность стромы миокарда и полнокровие венул; 2. очаговый лизис цитоплазмы; 3. плазматическое пропитывание, 4. интерстициальный фиброз, 5. капли липидов в клетках.</p>	<p>а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное</p>
--	---

11. Признаками быстро наступившей смерти при острой интоксикации алкоголем являются:

<p>1. жидкое состояние крови, 2. интерстициальный фиброз, 3. застойное полнокровие внутренних органов, 4. множественные очаги выпадения нервных клеток, 5. очаги клеточного опустошения.</p>	<p>а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное</p>
--	---

12. Поражение клеток и ультраструктур организма при интоксикации алкоголем связано с нарушением:

<p>1. метаболизма; 2. обмена белков, жиров и углеводов; 3. водно-электролитного обмена; 4. кислотно-щелочного состояния; 5. обмена биогенных аминов.</p>	<p>а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное</p>
--	---

13. С интоксикацией алкоголем связан дефицит ионов:

<p>1. калия; 2. натрия; 3. магния; 4. кальция; 5. хлора.</p>	<p>а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное</p>
--	---

14. К внешним характерным признакам алкогольного синдрома плода относят:

<p>1. «заячью» губу; 2. широкую уплощенную переносицу, короткий нос; 3. увеличение окружности головы; 4. длинную верхнюю губу;</p>	<p>а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное</p>
---	---

5. широкие глазные щели.	
--------------------------	--

15. К генетическим методам исследования, применяемым в наркологии, относятся:

- а) клинико-генеалогический;
- б) изучения приемных детей;
- в) близнецовый;
- г) цитогенетический;
- д) изучения полусибсов.

16. В основе патогенетических механизмов острого и хронического действия алкоголя на организм человека лежат:

- а) дистрофические изменения в клетках и тканях;
- б) нейробиотические процессы;
- в) некротические процессы;
- г) процессы нарушения синтеза коллагена;
- д) заместительные репаративные процессы.

17. Изначальная толерантность к алкоголю обусловлена:

- а) крепостью и качеством алкоголя;
- б) культу рально-этнически ми факторами;
- в) поло-возрастным фактором;
- г) активностью фермента алкогольдегидрогеназы /АДГ/;
- д) активностью фермента альдегиддегидрогеназы /АльДГ/.

18. При острой интоксикации смерть наиболее вероятно наступает при концентрации алкоголя в крови:

- а) 200 - 300 мг %;
- б) 300 - 400 мг %;
- в) 400 - 500 мг %;
- г) 500 - 600 мг %;
- д) 600 - 700 мг %.

19. Нарушение обмена липидов при интоксикации алкоголем обусловлено:

- а) перекисным окислением их;
- б) перекисным окислением их, нарушением всасывания их в желудочно-кишечном тракте, мобилизацией жира из жировых депо в связи с возбуждающим действием алкоголя на симпатoadреналовую систему
- в) нарушением всасывания их в желудочно-кишечном тракте и мобилизацией жира из жировых депо в связи с возбуждающим дей-ствием алкоголя на симпатoadреналовую систему;
- г) перекисным окислением их и мобилизацией жира из жировых депо в связи с возбуждающим действием алкоголя на симпатoadре-наловую систему.

20. Нарушение обмена аминокислот при интоксикации алкоголем имеет тенденцию к:

- а) нарушению их всасывания в желудочно-кишечном тракте и транспорта их во внутренние органы
- б) нарушению всасывания их в желудочно-кишечном тракте, транспорта их во внутренние органы и метаболизма в печени и головном мозге;
- в) нарушению метаболизма их в печени и головном мозге и транспорта их во внутренние органы;
- г) нарушению всасывания их в желудочно-кишечном тракте и метаболизма их в печени и головном мозге.

21. Нарушение углеводного обмена при интоксикации алкоголем характеризуется:

- а) подавлением потребления глюкозы клетками, повышением уровня инсулина в крови и замедлением процесса бескислородного ферментативного окисления глюкозы;
- б) увеличением потребления глюкозы клетками, снижением уровня инсулина в крови и замедлением процесса бескислородного ферментативного окисления глюкозы;
- в) подавлением потребления глюкозы клетками, снижением уровня инсулина в крови и замедлением процесса бескислородного ферментативного окисления глюкозы;
- г) подавлением потребления глюкозы клетками, снижением уровня инсулина в крови и ускорением процесса бескислородного ферментативного окисления глюкозы;
- д) увеличением потребления глюкозы клетками, увеличением уровня инсулина в крови и замедлением процесса бескислородного ферментативного окисления глюкозы.

22. Патогенетические механизмы формирования зависимости от алкоголя обуславливаются:

- а) врожденной недостаточностью системы эндогенный этанол – ацетальдегид;
- б) деградацией системы эндогенного синтеза ацетальдегида и этанола;
- в) нарушением обмена катехоламинов;
- г) нарушением обмена гистамина;
- д) нарушением обмена серотонина.

23. С начала 90-х годов число больных наркоманиями:

- а) возрастает за счет группы больных, употребляющих кустарно приготовленные наркотические вещества
- б) возрастает за счет группы больных, употребляющих лекарственные наркотические вещества;
- в) уменьшается за счет группы больных, употребляющих кустарно приготовленные наркотические вещества;
- г) уменьшается за счет группы больных, употребляющих лекарственные наркотические вещества;
- д) достоверно значимого увеличения не наблюдается.

24. К медицинским и социальным последствиям злоупотребления ПАВ относятся:

- а) высокая смертность от заболеваний, полученных в результате злоупотребления ПАВ;
- б) большое число суицидов;
- в) сокращение продолжительности жизни;
- г) убытки по бюджету здравоохранения;
- д) большое число преступлений.

25. Динамику изготовления и потребления алкоголя в мире отражают данные:

- а) ВОЗ о производстве алкоголя на душу населения в мире;
- б) о производстве алкоголя на душу населения за определенный период времени в отдельных регионах мира;
- в) о потреблении алкоголя на душу населения в мире;
- г) о потреблении алкоголя населением конкретного региона;
- д) о потреблении алкоголя на душу населения в отдельном регионе.

26. Уголовная ответственность предусматривается за:

- а) хищение наркотических лекарственных средств;
- б) незаконное изготовление, сбыт, хранение наркотических средств;
- в) нарушение установленных правил производства, хранения, отпуска, перевозок наркотических лекарственных средств;
- г) потребление или приобретение ПАВ без врачебного предписания;
- д) содержание притонов для потребления наркотиков, склонение несовершеннолетних к употреблению наркотических средств.

27. К начальным регистрам позитивных нарушений относятся:

1. астенические;	а) верно 1,2,3
2. психондрические;	б) верно 1,3

3. паранойяльные; 4. микрокататонические; 5. дисгармония личности.	в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное
--	--

28. К начальным регистрам негативных синдромов относятся:

1. снижение психического тонуса; 2. дисгармония психического склада; 3. субъективно осознавание изменение личности; 4. апато-абулия; 5. кататонический ступор.	а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное
--	--

29. Депрессивно-идеаторное торможение выражается:

1. пессимистическим содержанием мыслей; 2. медленном темпе течения мыслей; 3. ощущение пустоты в голове; 4. ментизме; 5. шперрунгах	а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное
---	--

30. Для депрессивной триады характерно:

1. двигательная заторможенность; 2. идеаторная заторможенность; 3. пониженное настроение; 4. меланхолический раптус; 5. иллюзорные расстройства.	а) верно 1,2,3 б) верно 1,3 в) верно 2,4 г) верно 4 д) верно все перечисленное
--	--

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

А. Ситуационные задачи

Задача 1.

Руководитель предприятия, выступая ответчиком в гражданском судебном процессе по трудовому конфликту, обратился с письменным запросом к главному врачу психиатрического учреждения о том, не состоит ли истец по данному судебному процессу на учете у психиатра, т. к. у него возникли сомнения в психической полноценности истца. Главный врач дал ответ, что гражданин состоит на учете, не указав при этом диагноз психического заболевания. Правомочны ли действия главного врача?

Задача 2.

Психиатрическая бригада «скорой помощи» вызвана к мужчине 40 лет в связи с тем, что тот не спит, несмотря на ночь, стучит по стенам, громко нецензурно бранится, разговаривает с отсутствующими собеседниками. Со слов соседей по общежитию, больной много лет злоупотребляет спиртным, в том числе суррогатами. Пьет запоями, «похмеляется». Был в запое около двух недель, последние три дня не пьет, так как кончились деньги. В ходе осмотра

внимание больного привлечь не удастся, тот шваброй пытается извлечь из-под кровати что-то невидимое. Предположительный диагноз? Ваша тактика как врача-психиатра скорой помощи?

Задача 3

К невропатологу обратилась больная 45 лет с жалобами на тревогу, неусидчивость, бессонницу, слабость. В беседе выяснилось, что в течение последнего месяца перенесла ОРВИ, после чего ухудшилось настроение, не может сосредоточиться на работе, стала слышать оклики по имени, а затем целые фразы. Голоса слышит как бы "внутри головы", считает, что ею кто-то управляет. Испытывает страх. Замечает "переодетых преследователей" на улице. Считает, что ее хотят убить, боится выходить из дома. Стала замечать подозрительный привкус пищи, из-за этого перестала есть, сильно похудела, жалуется на запоры.

Задача 4

Больная А. 41 года, гиперстенической конституции, страдает хроническим калькулезным холециститом. В период обострения, наряду с болями в правом подреберье и диспептическими расстройствами, отмечается повышенная раздражительность, вспыльчивость, вегетативные нарушения (гипергидроз, сердцебиение, приступы головокружения). В этот период нарушается самочувствие ("бываю, как ватная"), появляется бессонница, снижается работоспособность, часто жалуется на слабость и разбитость. С исчезновением болей, диспептических явлений психическое состояние постепенно нормализуется.

Задача 5

Пациентка 23-х лет повторно обращается к пластическим хирургам с жалобами на «некрасивый» нос, который «портит всю форму лица» и который «мешает нормально жить» т.к. окружающие на улице и коллеги на работе постоянно замечают этот дефект. При осмотре нос правильной формы, отмечаются гармоничные черты лица. Объективно данных за косметический дефект нет. После нескольких отказов один из хирургов соглашается прооперировать пациентку по ее настоянию. Через две недели после операции пациентка обращается к хирургу с жалобой на то, что «нос стал еще более уродливым», требует повторной операции, обвиняет врача в умышленном причинении вреда, постоянно является в клинику и устраивает скандалы, поджидает врача после работы. Серия повторных настойчивых жалоб пациентки заканчивается судебным разбирательством, в ходе которого хирург не может доказать наличие объективных показаний к операции кроме желания пациентки. Пациентка продолжает обращаться с жалобами к пластическим хирургам, требует повторной операции.

Задача 6

Больная 35 лет в пятый раз в течение последних 3-х лет поступает в терапевтическое отделение в связи с выраженными диспептическими расстройствами, потерей веса на 5 кг. При обследовании значимой патологии со стороны пищеварительной системы не выявлено, назначение спазмолитиков и прокинетиков в сочетании с ферментными препаратами неэффективно. Обращает на себя внимание повышенная тревожность, выраженные нарушения сна, сниженный фон настроения, сезонный характер обращений (осень-весна).

Задача 7

Студент технического института, 23-х лет. Заболевание развивалось без видимых причин. Стал замкнутым, потерял интерес к учебе, к общению со знакомыми, к искусству и музыке, которыми раньше "только и жил". Появились «голоса в голове», бред преследования и гипнотического воздействия. Заявляет, что его мысли "читают окружающие", что соседи "с помощью специальных приборов вызывают у него неприятные ощущения в груди". Критики к состоянию нет.

Задача 8

Больной 45 лет, перенес инфаркт миокарда без зубца Q. Постинфарктный период протекал без осложнений. Во время проведения нагрузочной пробы через две недели возникла бурная вегетативная реакция со страхом остановки сердца. После этого отказывается от расширения двигательного режима, боится оставаться без медицинского персонала. Испытывает страх "остановки сердца". Понимая необоснованность страхов, заявляет, что не может их преодолеть. Появление страха сопровождается сердцебиением, ощущением замирания сердца, обильным потоотделением. Объективно показатели гемодинамики и ЭКГ в норме, противопоказаний к расширению режима нет.

Задача 9

Больной 60 лет, инженер. На протяжении последних двух лет стал "забывчивым", нарастает снижение памяти на текущие события. Заметно ухудшилась сообразительность, в отчетах по работе стал делать ошибки, пропуски, появилась раздражительность, повышенная утомляемость и эмоциональная лабильность. Стал постоянно записывать в блокноте имена знакомых, даты, цифры - "чтобы не путать". Вместе с тем критически относится к снижению своей работоспособности, обращался к невропатологу за помощью по поводу снижения памяти и ухудшения внимания.

Задача 10

К невропатологу направлен больной по поводу нарушений сна. При осмотре сообщил, что спит очень мало, 1-2 часа за сутки, но, несмотря на это очень деятелен, активен, ночью занимается литературным творчеством. Во время беседы стремится к монологу, не дает врачу задать вопрос. Легко соскальзывает на эротические темы, не удерживает дистанции в общении с врачом, легко переходит на "ты" и панибратский тон, вступает в конфликты с окружающими. Сообщает о себе, что является человеком выдающихся способностей. Подвижен, с трудом удерживается на одном месте, мимика яркая, глаза блестящие, слизистые сухие.

Задача 11

Больной неподвижно сидит на кровати, взгляд устремлен в пространство. Мимика изменчивая. На вопросы отвечает односложно, после повторных обращений. Временами рассказывает окружающим, что видит какой-то фантастический мир, населенный инопланетянами, видит другие планеты.

Задача 12

Больной А. 53 лет, в течение длительного времени страдает ишемической болезнью сердца с частыми приступами стенокардии, провоцируемыми физическими и эмоциональными нагрузками. За неделю до госпитализации в кардиологическое отделение приступы стенокардии стали возникать в покое, появились умеренные симптомы сердечной недостаточности. Больной предъявляет жалобы на раздражительность, непереносимость громких звуков, яркого света, затрудненное засыпание, постоянное чувство слабости и разбитости. Во время беседы быстро истощается, при разговоре о болезни на глазах появляются слезы.

Задача 13

В приемном покое многопрофильной больницы оформляли прием больного, страдающего хр.панкреатитом, в связи с обострением. В процессе беседы выяснилось, что у него внезапно возникают непродолжительные состояния, во время которых он ведет себя странно: "куда-то бежит, на вопросы отвечает не по существу, однажды без причины напал на случайного прохожего". Все это рассказали родственники, сам больной ничего не помнит об этих эпизодах. В анамнезе у пациента повторные сотрясения головного мозга и злоупотребление алкоголем.

Задача 14

Участковый терапевт был вызван к студенту М., 23-х лет. Соседка, вызвавшая врача, рассказала, что молодой человек более десяти дней лежит в постели, из комнаты выходит крайне редко, пищу не готовит. При осмотре пациент истощен, выглядел неряшливо (небрит, грязная одежда). Последние два месяца занятия в институте не посещает, перестал за собой следить, а потом и готовить пищу («ни на что нет сил, их все меньше и меньше»). Дома ничем не занимается, целыми днями лежит в постели, погруженный в размышления. В ответ на вопрос врача, согласился бы он лечь в больницу, ответил, что ему «все равно».

Задача 15

В приемный покой многопрофильной больницы самостоятельно обратился гражданин К. с просьбой оказать ему помощь и укрыть от преследователей. Сообщил, что уже около года замечает за собой слежку. В его отсутствие в квартире установили подслушивающие устройства особой конструкции, способные не только записывать его разговоры, но и мысли. Испытывает тревогу, напряжен, подозрительно осматривается по сторонам. Сегодня, спасаясь от преследователей, спустился по водосточной трубе с 4-го этажа, поранил руки, ушиб ногу и на такси приехал в больницу. Не может объяснить мотивы преследования, считает, что "они ошиблись, меня приняли за кого-то другого". Разубеждению не поддается, просит вызвать милицию или прокурора.

Задача 16

Больной Н. 39 лет, страдает хр. гастродуоденитом. Очередное обострение сопровождалось абдоминальными болями, снижением аппетита, умеренным похуданием, тошнотой. Наряду с повышенной утомляемостью и снижением работоспособности появились мысли о развитии рака желудка. Настойчиво просил врачей о проведении дополнительного обследования. В процессе лечения купировался болевой синдром, восстановился прежний вес, уменьшилась выраженность астении. Однако, опасения "ракового перерождения" сохраняются. При актуализации страха становится назойливым, повторно обращается к врачам для обследования. При разубеждении соглашается с необоснованностью страха, заявляет, что сам "прогнать мысли о раке" не может.

Задача 17

На второй день после операции ущемленной грыжи у больного поднялась температура, выявлен лейкоцитоз и ускорение СОЭ. Стал беспокойным, суетливым. В беседе часто отвлекается, дезориентирован во времени. Часто вскакивает с постели, что-то ищет под подушкой, заглядывает под кровать, копается в постельном белье, шарит рукой по стене, пытаясь поймать несуществующих насекомых. Порой испуганно озирается, разговаривает сам с собой. При обследовании выявляются перитонеальные симптомы.

Задача 18

Студент-медик длительное время сочетал учебу с работой, спал 5-6 часов в сутки, перенес «на ногах» легкую респираторную вирусную инфекцию, после чего одноклассники стали отмечать у него повышенную раздражительность, колебания настроения, стал невнимательным на занятиях. Продолжал сочетать работу и учебу, во время занятий возникали вспышки раздражительности, когда кричал на других студентов, в дальнейшем был слезливым, заметно снизилась успеваемость. Жаловался близким друзьям, что у него «совсем нет сил учиться», «все время плохое настроение и чувство безысходности», часто выглядел подавленным. После каникул состояние улучшилось.

Критерии оценки:

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

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

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

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

3 уровень – оценка навыков

Имитационные игры.

Игра «Вызов психиатрической бригады скорой помощи».

Распределение ролей среди студентов учебной группы: 1) пациент, 2) врач-психиатр, 3) фельдшер и санитар бригады.

Трем-четырем игрокам предлагается роли пациента, который должен будет симитировать клиническую картину психического заболевания, и врача-психиатра, который собирает анамнез, устанавливает диагноз и составляет план неотложных мероприятий.

Обсуждаются различные варианты поведения врача-психиатра. Отрабатывается навык общения с пациентом, правильного расспроса, развивается техника безопасности. Обсуждаются различные варианты психической патологии у пациента.

Анализ игры. Смена ролей «пациент» и «медицинский персонал».

Критерии оценки:

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

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

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

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

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

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

ТКУ по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а

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

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

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

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

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

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

70-79 (удовлетворительно):

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

80-89 (хорошо):

- Лекции:

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

90-100 (отлично):

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

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

№ п\п	Дисциплина (модуль), факультет, курс, семестр, форма контроля	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, периодических изданий, ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	Кол-во экз.
1	Психиатрия, медицинская психология. Педиатрический факультет, 9 семестр, экзамен.	<p style="text-align: center;">Основная учебная литература</p> <p>Психиатрия и наркология : учебник для вузов / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, В. В. Чирко, М. А. Кинкулькина, 2006. - 829, с.</p> <p>Психиатрия и наркология: учеб. пособие для студентов, обуч. по специальности: 040200 "Педиатрия", 040300 "Мед.-профилактич. дело", 040400 "Стоматология" / [В. Д. Менделевич, С. Я. Казанцев, Е. Г. Менделевич, Р. Г. Садыкова] ; под ред. В. Д. Менделевича, 2005. – 367 с.</p> <p style="text-align: center;">Дополнительная учебная литература</p> <p>Психические расстройства при эпилепсии. Методическое пособие для интернов, ординаторов и студентов / Д.М. Менделевич, Е.А. Василевская. - Казань: КГМУ, 2010. - 35</p>	<p>329 экз.</p> <p>101 экз.</p> <p>15 экз.</p>

	<p>с.</p> <p>Психические расстройства при острой и хронической мозговой патологии: учебно-методическое пособие для студентов, Яхин К.К., Акберов Б.И. КГМУ, 2013 г., 36 с. 15 экз.</p> <p>Психопатологические аспекты рассеянного склероза: учебно-методическое пособие для студентов, Д.М. Менделевич, Т.Р. Газизуллин, Е.А. Василевская Казань: КГМУ, 2013 г., 25 с. 15 экз.</p> <p>Особенности ведения больных с острыми психическими расстройствами: учебно-методическое пособие для студентов, Орлов Г.В. Казань: КГМУ, 2013 г., 32 с. 15 экз.</p> <p>Правовые и клинико-социальные аспекты психиатрической помощи/ Кузьмина С.В., Хамитов Р.Р. Казань: КГМУ, 2013 г., 84 с. 15 экз.</p> <p>Особенности детской шизофрении. Методическое пособие для студентов/ Л.К.Шайдукова. Казань: 2012 КГМУ-19с. 15 экз.</p> <p style="text-align: center;">Периодические издания</p> <p>Психиатрия и психофармакотерапия им. П. Б. Ганнушкина «Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова» «Независимый психиатрический журнал» (журнал Независимой психиатрической ассоциации) «Обзор современной психиатрии» «Психиатрия» «Российский психиатрический журнал (англ.)» «Социальная и клиническая психиатрия» (журнал Российского общества психиатров)</p> <p style="text-align: center;">Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)</p> <p>http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html (ЭБС КГМУ); http://www.studmedlib.ru (ЭБС «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»); http://library.ime.ru/jirbis/index.php?option=com_content&task=view&id=294&Itemid=1 (ЭБС Ibooks); http://medart.komlog.ru (Сводный каталог периодики и аналитики по медицине (МедАрт)); http://www.consultant.ru (КонсультантПлюс); http://polpred.com/?ns=1 (Обзор СМИ)/ http://www.psychiatry.ru/ (Научный центр психического здоровья РАМН (НЦПЗ)) http://www.psychiatr.ru/ (Российское общество психиатров (РОП))</p>	
--	---	--

	http://www.bodyandsoul.ru/ (Пограничная психиатрия и психосоматика) http://www.neuroleptic.ru/ http://elibrary.ru/defaultx.asp (Научная электронная библиотека) http://www.psyobsor.org/lists/n36.htm (Обзор современной психиатрии).	
--	--	--

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

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

Текущая аттестация обучающихся проводится преподавателем в следующих формах:

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

Опрос — диалог преподавателя со студентом, цель которого — систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала, оценка полноты теоретических знаний. Также оценивается способность к публичной коммуникации (демонстрация навыков публичного выступления и ведения дискуссии на профессиональные темы, владение нормами литературного языка, профессиональной терминологией).

Описание шкалы оценивания:

- «Зачтено» – студент демонстрирует знание материала по разделу, основанные на ознакомлении с обязательной литературой и современными публикациями; активно участвует в дискуссии; дает логичные, аргументированные ответы на поставленные вопросы.
- «Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

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

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

Критерии оценки доклада:

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

10. Оформление доклада в виде тезисов.

За каждый пункт критерия максимально 10 баллов.

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

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором одного ответа из 4-х предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий в тест-билете – 20, количество вариантов тест-билетов – 3, за правильный ответ – 1 балл, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Тестирование проводится в завершении Модуля и оценивается согласно положения ГБОУ ВПО КГМУ о «Бально-рейтинговой системе».

Описание шкалы оценивания:

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

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

Описание шкалы оценивания:

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

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

1. Основное внимание уделять усвоению определений базовых понятий и категорий, а также содержания основных проблем;
2. Не ограничиваться использованием только лекций или учебника и использовать дополнительную литературу из рекомендованного списка (особенно научно-популярные издания, в которых многие вопросы рассматриваются в более удобной для понимания форме);
3. Не просто заучивать и запоминать информацию, но понимать ее – понимание существенно экономит время и усилия, и позволяет продуктивно использовать полученные знания;

4. Использовать профессиональную терминологию в устных ответах, докладах, рефератах и письменных работах – это развивает необходимый навык обращения с понятиями и категориями, способствует их усвоению и позволяет продемонстрировать глубину знаний по курсу;
5. Аргументировано излагать свою точку зрения – каждый имеет право на собственное мнение, но точкой зрения это мнение становится, только если оно корректно и убедительно обосновано;
6. При подготовке к практическим занятиям, в устных ответах, докладах и письменных работах выделять необходимую и достаточную информацию – изложить подробно и объемно не означает изложить по существу;
7. Соотносить полученные знания с имеющимися знаниями из других областей науки, в первую очередь – из областей, связанных с будущей профессиональной деятельностью.
8. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией. В целом, на один час аудиторных занятий отводится один час самостоятельной работы.

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

Самостоятельная работа – это индивидуальная познавательная деятельность студента, как на аудиторных занятиях, так и во внеаудиторное время. Её самостоятельная работа должна быть многогранной и иметь четко выраженную направленность на формирование конкретных компетенций. Цель самостоятельной работы – овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками, опытом творческой, исследовательской деятельности и обеспечение формирования профессиональной компетенции, воспитание потребности в самообразовании, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем. СРС способствует эффективному усвоению, как основного, так и дополнительного учебного материала, и вызвана не только ограничением некоторых тем определенным количеством аудиторных часов, а в большую степень потребностью приучения аспирантов к самостоятельному поиску и творческому осмыслению полученных знаний. Формы проведения самостоятельной работы студента разнообразны, это – работа с конспектами, учебными пособиями, сборниками задач с разбором конкретных ситуаций, написание рефератов и т.д.

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

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Справочно-правовая система «Консультант Плюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр»Консультант – Региональный информационный центр Общероссийской Сети

**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

« 19 » июня 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: инфекционные болезни

Код и наименование специальности: 31.05.02 Педиатрия

Квалификация: врач-педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: инфекционных болезней

Курс: 5

Семестр: 9

Лекции 24 час.

Практические занятия 60 час.

Самостоятельная работа 24 час.

Экзамен 9 семестр (36 час)

Всего 144 час.

Зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) – 4

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:

Преподаватель кафедры

к.м.н., доц. Ткачева С.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры инфекционных болезней «04» июня 2020 года протокол № 15.

Заведующий кафедрой

д.м.н., проф. Николаева И.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 «Педиатрия» «5» июня 2020 года (протокол № 3).

Председатель
предметно-методической комиссии

д.м.н., проф. Файзуллина Р.А.

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры

доц. Гилмуллина Ф.С.

Преподаватель кафедры

доц. Фазульязнова А.И.

Преподаватель кафедры

доц. Ткачева С.В.

Преподаватель кафедры

уч. доц. Галеева Н.В.

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

Цель освоения дисциплины является подготовка специалистов, знающих пропедевтику инфекционных болезней, владеющих современными методами их клинической, специфической лабораторной и инструментальной диагностики, умеющих назначить рациональную терапию с учетом тяжести заболевания (в т.ч. заболеваний, предусмотренных международными медико-санитарными правилами).

Задачи освоения дисциплины (модуля).

- овладеть методами сбора и анализа информации о состоянии пациента
- овладеть методикой объективного обследования инфекционного больного
- изучить алгоритм постановки клинического диагноза, терапевтической тактики инфекционных заболеваний
- обучить раннему распознаванию инфекционных заболеваний, дифференциальной диагностике с другими инфекционными и неинфекционными заболеваниями, протекающими со сходной симптоматикой
- уметь составлять план обследования инфекционного больного с использованием современных лабораторно-инструментальных методов
- научить самостоятельно работать с учебной, научной, методической, нормативной и справочной медицинской литературой
- привлечь студентов к научно-исследовательской работе по актуальным проблемам инфекционных заболеваний
- привлечь к участию в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по исследованию этиологии, патогенеза, диагностике и лечению инфекционных заболеваний.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общекультурные компетенции:

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

В результате освоения ОК–7 обучающийся должен:

Знать: клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи пациентам с инфекционной патологией; правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;

Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями при неотложных состояниях; проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;

Владеть: навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями; проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.

общепрофессиональные компетенции:

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

В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

Знать: правила оформления истории болезни пациента с инфекционной патологией;

Уметь: оформлять историю болезни пациента с инфекционной патологией;

Владеть: навыками оформления истории болезни пациента с инфекционной патологией.

профессиональные компетенции:

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

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать: особенности сбора анамнеза и методику осмотра пациентов с инфекционной патологией; этиологию и патогенез инфекционных заболеваний; современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных заболеваний;

Уметь: анализировать и интерпретировать полученную информацию, проводить и интерпретировать результаты физикального обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов с инфекционной патологией;

Владеть: навыками постановки развернутого клинического диагноза пациентам с инфекционными заболеваниями.

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

В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

Знать: современные методы терапии инфекционных заболеваний;

Уметь: назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями;

Владеть: навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

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

- в цикле медико-биологических дисциплин (анатомия; микробиология; биохимия; фармакология; патологическая физиология; патологическая анатомия).

- в цикле профессиональных дисциплин (гигиена; пропедевтика детских болезней; пропедевтика внутренних болезней; эпидемиология).

Дисциплина «Инфекционные болезни» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: инфекционные болезни у детей, госпитальная терапия.

Дисциплина «Инфекционные болезни» обучает основным аспектам инфекционной патологии, развитию у студентов клинического мышления, способности практического применения полученных знаний, выработке навыков клинической диагностики, рационального использования лабораторных и инструментальных методов исследования, принципов терапии инфекционных заболеваний.

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

Область профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Инфекционные болезни»: включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи пациентам с инфекционной патологией.

Объекты профессиональной деятельности специалистов, осваивающих дисциплину «Инфекционные болезни»:

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 «Инфекционные болезни» 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 4 зачетных единиц (ЗЕ), 144 академических часов. Форма контроля – экзамен (36 ч).

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
144	24	60 + 36 (экзамен)	24

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

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

№	Разделы / темы Дисциплины	Общая трудоемкость (часов)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Прак.занятия		
1.	Раздел 1. Острые кишечные инфекции	33	4	18	12	Тесты, индивидуальное собеседование, решение ситуационных задач, рефераты, история болезни.
2.	1.1. Основы инфекционной патологии. ООИ.		2			
3.	1.2. Острые кишечные инфекции.		2			
4.	1.3 Особенности курации пациентов с инфекционной патологией, принципы диагностики и лечения. Острая дизентерия.			6		
5.	1.4 Сальмонеллез. ПТИ.			6		
6.	1.5 Холера.			6		

	Гиповолемический шок.					
7.	1.6. Амебиаз.				2	
8.	1.7 Брюшной тиф. Паратифы.				3	
9.	1.8 Ботулизм				2	
10.	1.9 Эшерихиозы.				2	
11.	1.10 Бруцеллез				3	
	Раздел 2. Вирусные гепатиты	23	6	12	5	Тесты, индивидуальное собеседование, решение ситуационных задач, презентация, реферат.
1.	2.1 Острые вирусные гепатиты		2	6		
2.	2.2 Хронические вирусные гепатиты		2	6		
	2.3 Лептоспироз.				2	
	2.4 Малярия		2		3	
	Раздел 3. Обсервационный блок	52	14	30	7	Тесты, индивидуальное собеседование, решение ситуационных задач, рефераты, презентации.
1.	3.1 Рожа.		2			
2.	3.2 Рожа. Ангина.			6		
3.	3.3 Менингококковая инфекция. ИТШ.		2	6		
4.	3.4 ГЛПС.		2	6		
5.	3.5 Грипп и др. ОРВИ.		2	6		
6.	3.6 Клещевой весенне-летний энцефалит. ИКБ.		2		3	
7.	3.7 Столбняк.				2	
8.	3.8 Туляремия.				2	
9.	3.9 Коронавирусная инфекция (COVID 19)		2			
10	3.10 Карантинные инфекции и др. ООИ		2	6		
Всего		108	24	60	24	

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Модуль 1			
1.	Раздел 1. Острые кишечные инфекции		
	Содержание лекционного курса		
1.1	Основы инфекционной патологии. Особоопасные инфекции.	Определение понятий “инфекция”, “инфекционный процесс”, “инфекционная болезнь”. Особенности инфекционных болезней. Классификация, схема патогенеза инфекционных заболеваний, принципы диагностики и лечения. Понятие «карантинные инфекции», тактика врача при заболеваниях, предусмотренных международными медико-санитарными правилами и мероприятиями по предупреждению их завоза из-за рубежа.	ОК-7, ПК-5, ПК-8
1.2	Острые кишечные инфекции.	Определение, актуальность проблемы. Классификация этиологическая. Эпидемиологические особенности современного периода. Патогенетические механизмы взаимодействия возбудителей ОКИ с клетками ЖКТ. Ведущие клинические синдромы. Принципы диагностики ОКИ. Специфическая лабораторная диагностика. Принципы лечения.	ПК-5, ПК-8
	Содержание темы практического занятия		
1.1.1	Особенности курации пациентов с инфекционной патологией, принципы диагностики и лечения. Острая дизентерия.	1. Знакомство со структурой инфекционной службы; требованиями к типовым проектам инфекционных больниц и КИЗов. Проведение экскурсии-знакомства с клинической больницей для закрепления материала. 2. Организационные вопросы пребывания студентов в клинике инфекционных болезней во время учебного процесса (спец. одежда, сменная обувь, соблюдение гигиенических навыков, поведение при аварийных ситуациях); знакомство с требованиями кафедры (режим занятий, рейтинговая система). 3. Методика обследования инфекционного больного (на примере конкретного больного); 4. Принципы диагностики и лечения пациентов с инфекционными заболеваниями. Этиологические и эпидемиологические особенности, патогенез, клиника,	ОПК-6, ПК-5, ПК-8

		принципы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения острой дизентерии. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах.	
1.1.2	Сальмонеллез. Пищевые токсикоинфекции.	Этиологические и эпидемиологические особенности, патогенез, клиника, принципы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения больных с ПТИ, с локализованными и генерализованными формами сальмонеллеза. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах.	ОПК-6, ПК-5, ПК-8
1.1.3	Холера. Гиповолемический шок.	Этиологические и эпидемиологические особенности, патогенез, клиника, принципы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения больных холерой. Диагностика и лечение гиповолемического шока. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах. Разбор историй болезни больных холерой (по итогам вспышки холеры в г. Казани 2001г). Деловая игра по теме: «Холера».	ОК-7, ОПК-6, ПК-5, ПК-8
Модуль 2			
2.	Раздел 2. Вирусные гепатиты		
	Содержание лекционного курса		
2.1	Острые вирусные гепатиты	Этиологические и эпидемиологические особенности, патогенез и ведущие клинические синдромы острых вирусных гепатитов. Специфическая и неспецифическая диагностика, принципы лечения. ОПЭП как осложнение фульминантных форм ОВГ. Принципы диагностики и лечения.	ПК-5, ПК-8
2.2	Хронические вирусные гепатиты	Этиологические и эпидемиологические особенности, патогенез, клиника, принципы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения ХВГ. Классификация. Современное течение хронической HBV и HCV инфекций. Специфическая и неспецифическая лабораторная диагностика. Морфологическая диагностика ХВГ: инвазивные и неинвазивные методы (биопсия, эластометрия печени). Принципы противовирусной терапии.	ПК-5, ПК-8
	Малярия	Этиология, формы малярии в зависимости от вида возбудителя. Эпидемиологические особенности малярии. Патогенез малярии: шизогония – бесполое развитие, спорогония – половое развитие. Особенности клинической картины	ПК-5, ПК-8

		различных форм малярии. Осложнения малярии. Лабораторная диагностика малярии, понятия: “толстая капля“, “тонкий мазок“. Дифференциальная диагностика. Принципы этиотропной и патогенетической терапии различных форм малярии. Профилактика малярии.	
Содержание темы практического занятия			
2.1.1	Острые вирусные гепатиты	Этиологические, эпидемиологические особенности, патогенез, клинические синдромы острых вирусных гепатитов. Осложнения и исходы. Принципы специфической и неспецифической диагностики, лечение острых вирусных гепатитов. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах.	ОПК-6, ПК-5, ПК-8
2.1.2	Хронические вирусные гепатиты	Этиологические и эпидемиологические особенности, патогенез, клиника, принципы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения больных хроническими вирусными гепатитами. Правила выписки, диспансерное наблюдение в КИЗах.	ОПК-6, ПК-5, ПК-8
Модуль 3			
Раздел 3. Обсервационный блок			
Содержание лекционного курса			
3.1	Рожа.	Этиология, эпидемиология, патогенез рожи. Клиническая классификация. Характеристика ведущих клинических синдромов. Дифференциальная диагностика. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Показания к проведению бициллинопрофилактики.	ПК-5, ПК-8
3.2	Менингококковая инфекция. Инфекционно-токсический шок.	Определение болезни, как собирательное понятие с представлением клинической классификации. Этиологические особенности, имеющие патогенетическое значение. Патогенез генерализованных форм и инфекционно-токсического шока. Клиническая характеристика синдрома отека мозга, инфекционно-токсического шока. Понятие о “шоковых органах”, синдром Уотерхауза-Фридериксена. Принципы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения (в т.ч. ИТШ, как универсального патогенетического состояния).	ПК-5, ПК-8
3.3	ГЛПС.	Понятие о “природной очаговости”. Классификация геморрагических лихорадок. Определение болезни “ГЛПС”.	ПК-5, ПК-8

		Сведения о хантаанвирусе, эпидемиологические особенности. Патогенетические механизмы развития ОПН. Периоды болезни с выделением ведущих клинических синдромов. Специфическая, клинико-биохимическая лабораторная, диагностика с интерпретацией результатов по периодам болезни и в плане дифференциальной диагностики. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Диспансерное наблюдение.	
3.4	Грипп и др. ОРВИ	Определение понятий “ОРЗ”, “ОРВИ”. Этиологическая структура ОРВИ. Определение “гриппа”, как ведущей ОРВИ у взрослых и детей. Эпидемиологические особенности, патогенетические механизмы по фазам инфекционного процесса, преломляя их по периодам болезни с выделением ведущих клинических синдромов. Клиническая характеристика ведущих синдромов, принципы диагностики и дифференциальной диагностики гриппа и др. ОРВИ. Принципы лечения гриппа и др. ОРВИ.	ПК-5, ПК-8
3.5	Клещевой весенне-летний энцефалит. Иксодовый клещевой боррелиоз.	Этиологические, эпидемиологические, патогенетические особенности клещевого весенне-летнего энцефалита и боррелиоза. Клиническая классификация. Характеристика ведущих клинических синдромов. Дифференциальная диагностика. Принципы этиотропной и патогенетической терапии.	ПК-5, ПК-8
3.6	Коронавирусная инфекция (COVID-19).	Этиологические, эпидемиологические, патогенетические особенности новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Характеристика ведущих клинических синдромов. Дифференциальная диагностика. Принципы этиотропной и патогенетической терапии, меры профилактики.	ПК-5, ПК-8
3.7	Карантинные инфекции и другие ООИ.	Этиологические, эпидемиологические, патогенетические особенности карантинных инфекций и других ООИ (Чума, холера, сибирская язва, геморрагические лихорадки). Характеристика ведущих клинических синдромов. Дифференциальная диагностика. Принципы этиотропной и патогенетической терапии, меры профилактики.	ОК-7, ПК-5, ПК-8
Содержание темы практического занятия			
3.1.1	Рожа. Ангина.	Этиологические и эпидемиологические особенности рожи, патогенез первичной и	ОПК-6, ПК-5, ПК-8

		рецидивирующей форм. Клиническая классификация. Характеристика ведущих клинических синдромов. Дифференциальная диагностика. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Показания к проведению бициллинопрофилактики. Особенности диспансерного наблюдения. Этиологические и эпидемиологические особенности, патогенез, клиника, принципы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения больных с ангиной.	
3.1.2	Менингококковая инфекция. Инфекционно-токсический шок.	Этиологические и эпидемиологические особенности, патогенез, клиника, принципы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения больных менингококковой инфекцией. Патогенез ИТШ. Принципы диагностики и лечения ИТШ, отека головного мозга.	ОПК-6, ПК-5, ПК-8
3.1.3	ГЛПС.	Классификация геморрагических лихорадок. Этиологические, эпидемиологические особенности ГЛПС. Патогенез, ведущие клинические синдромы. Методы специфической и неспецифической лабораторно-инструментальной диагностики, дифференциальная диагностика. Принципы этиотропной и патогенетической терапии. Диспансерное наблюдение.	ОПК-6, ПК-5, ПК-8
3.1.4	Грипп и др. ОРВИ	Этиологические и эпидемиологические особенности, патогенез, клиника, принципы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения больных гриппом и др. ОРВИ, их осложнений. Профилактика гриппа и других ОРВИ.	ОПК-6, ПК-5, ПК-8
3.1.5	Карантинные инфекции и другие ООИ.	Этиологические, эпидемиологические, патогенетические особенности карантинных инфекций и других ООИ (Чума, сибирская язва, новая коронавирусная инфекция, геморрагические лихорадки: лихорадка Денге, Эбола, желтая лихорадка). Характеристика ведущих клинических синдромов. Дифференциальная диагностика. Принципы этиотропной и патогенетической терапии, меры профилактики.	ОК-7, ОПК-6, ПК-5, ПК-8

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

№ п/п	Наименования
1	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: учеб.пособие / (сост.: В. Х. Фазылов, И. Э. Кравченко, Ф. А. Бабушкина). - Казань: КГМУ, 2004. – 71 с.
2	А.А. Суздальцев с соавт. Инфекционные болезни. Мультимедийное учебное пособие. Выпуск I. /Составители: ГОУ ВПО Казанский государственный медицинский университет. ГОУ ВПО Омская государственная медицинская академия. ГОУ ВПО Кемеровская государственная медицинская академия. //Издатель: ГОУ ВПО Самарский государственный медицинский университет Росздрава. Лаборатория электронных учебных пособий, 2010.
3	Синдром тонзиллита в клинической практике. Учебное пособие/ В.Х. Фазылов, И.Э. Кравченко.- Казань, 2010.- 76 с.
4	Еналеева Д.Ш., Фазылов В.Х., Созинов А.С. Хронические вирусные гепатиты В, С и D: Руководство для врачей – М.: МЕДпресс-информ, 2011 – 464 с.
5	Рожа: учебно-методическое пособие для студентов/ В.Х.Фазылов, Ф.С.Гилмуллина, А.И.Загидуллина – Казань: КГМУ, 2012 – 66 с.
6	Бруцеллез: учебно-методическое пособие для студентов/В.Х.Фазылов, Ф.С.Гилмуллина, А.И.Загидуллина - Казань: КГМУ, 2012 – 93 с. (УМО)
7	Бешенство: учебно-методическое пособие для студентов/В.Х.Фазылов, Н.А.Хисматуллина, А.И.Загидуллина, Г.Х.Муртазина, С.В.Ткачева – Казань, КГМУ, 2012 – 72 с.
8	Инфекционные болезни. Учебное пособие для самостоятельной подготовки студентов лечебного факультета/ В.Х. Фазылов, И.Э. Кравченко, Д.Ш.Еналеева, А.И. Фазульязнова.- Казань, КГМУ, 2012 - 122 с. (УМО)
9	Острые и хронические вирусные гепатиты А, В, С и D : (тестовые задания): учеб.- метод. пособие для самостоятельной работы студентов /(авт.-сост. В. Х. Фазылов и др.). - Казань : КГМУ, 2012. - 32 с.
10	Малярия: клиника, диагностика, лечение. Учебное пособие/В.Х.Фазылов, Ф.С.Гилмуллина, Н.В.Галеева – Казань: ИД МеДДоК, 2014 – 100 с.
11	А.А. Суздальцев с соавт. Инфекционные болезни. Электронный учебник-справочник Вып.№2, исправленный и дополненный, 2012-2014 /Составители: Самарский ГМУ (Суздальцев А.А. с соавт.), Казанский ГМУ (Фазылов В.Х., Гилмуллина Ф.С., Кравченко И.Э., Загидуллина А.И.),ФГБОУ ВПО РУДН, Омская ГМА, Кемеровская ГМА, Тихоокеанский ГМУ, Сибирский ГМУ
12	Кишечные протозойные инвазии: лямблиоз, амебиаз, балантидиаз. Учебное пособие/Составители: Ф.С. Гилмуллина, Ю.М.Созинова /Под ред. В.Х. Фазылова. – Казань: ИД «МедДоК», 2017. – 92 с.
13	Учебно-методическое пособие по дисциплине "Инфекционные болезни" для студентов педиатрического факультета./ Составители: Ткачева С.В., Муртазина Г.Х. 2017 - 42 с.
14	Инфекционные болезни, приводящие к чрезвычайным ситуациям в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения: учеб. пособие для врачей. / Составители: Кравченко И.Э. и др. 2018.
15	Лептоспироз: учебно-методическое пособие для студентов/ Н.В.Галеева - Казань: КГМУ, 2020.
16	Учебное пособие «Грипп» / Составители: Галеева Н.В. и др. под редакцией Николаевой И.В. 2020.
17	Учебное пособие «Острые вирусные гепатиты» / Составители: Фазылов В.Х. и др. под редакцией Николаевой И.В. 2020 – 82 с.

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования			
			ОК-7	ОПК-6	ПК-5	ПК-8
Раздел 1 Острые кишечные инфекции						
1	Тема 1.1. Основы инфекционной патологии. ООИ.	Лекция	+	-	+	+
	Тема 1.2. Острые кишечные инфекции	Лекция	-	-	+	+
	Тема 1.1.1 Особенности курации пациентов с инфекционной патологией, принципы диагностики и лечения. Острая дизентерия.	Практическое занятие	-	+	+	+
	Тема 1.1.2 Сальмонеллез. Пищевые токсико-инфекции.	Практическое занятие	-	+	+	+
	Тема 1.1.3 Холера. Гиповолемический шок.	Практическое занятие	+	+	+	+
	Тема 1.1.4 Амебиаз.	Самостоятельная работа	-	-	+	+
	Тема 1.1.5 Брюшной тиф. Паратифы.	Самостоятельная работа	-	-	+	+
	Тема 1.1.6 Ботулизм	Самостоятельная работа	-	-	+	+
	Тема 1.1.7 Эшерихиозы	Самостоятельная работа	-	-	+	+
	Тема 1.1.8 Бруцеллез	Самостоятельная работа	-	-	+	+
Раздел 2 Вирусные гепатиты						
2	Тема 2.1. Острые вирусные гепатиты	Лекция	-	-	+	+

		Практическое занятие	-	+	+	+
	Тема2.2 Хронические вирусные гепатиты	Лекция	-	-	+	+
		Практическое занятие	-	+	+	+
	Тема2.3 Лептоспироз	Самостоятельная работа	-	-	+	+
	Тема2.4 Малярия	Лекция	-	-	+	+
		Самостоятельная работа	-	-	+	+
Раздел 3 Обсервационный блок						
3	Тема 3.1. Рожа	Лекция	-	-	+	+
	Тема 3.2. Рожа. Ангина.	Практическое занятие	-	+	+	+
	Тема 3.3. Менингококковая инфекция. Инфекционно-токсический шок.	Лекция	-	-	+	+
		Практическое занятие	-	+	+	+
	Тема 3.4. ГЛПС	Лекция	-	-	+	+
		Практическое занятие	-	+	+	+
	Тема3.5 Грипп и др. ОРВИ.	Лекция	-	-	+	+
		Практическое занятие	-	+	+	+
	Тема 3.6. Клещевой весенне-летний энцефалит. Иксодовый клещевой боррелиоз.	Лекция	-	-	+	+
		Самостоятельная работа	-	-	+	+
	Тема 3.7 Столбняк.	Самостоятельная работа	-	-	+	+
	Тема 3.8. Туляремия.	Самостоятельная	-	-	+	+

		работа				
	Тема 3.9. Коронавирусная инфекция (COVID-19).	Лекция	-	-	+	+
	Тема 3.10. Карантинные инфекции и другие ООИ.	Лекция	-	-	+	+
		Практическое занятие	+	+	+	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОК- 7; ОПК-6, ПК-5, ПК-8.

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)

<p>ОК–7 готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций</p>	<p>Знать: клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи пациентам с инфекционной патологией; правила проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>	Тестовые задания	Имеет фрагментарные знания клинической картины состояний, требующих неотложной помощи пациентам с инфекционной патологией; правил проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	Имеет общие, но не структурированные знания клинической картины состояний, требующих неотложной помощи пациентам с инфекционной патологией; правил проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знаний клинической картины состояний, требующих неотложной помощи пациентам с инфекционной патологией; правил проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	Имеет сформированные систематические знания клинической картины состояний, требующих неотложной помощи пациентам с инфекционной патологией; правил проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	<p>Уметь: оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями при неотложных состояниях; проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>Курация больного в отделении; ситуационные задачи; деловая (ролевая игра) игра по ООИ</p>	<p>Частично умеет оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями при неотложных состояниях; проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет необходимую медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями при неотложных состояниях; проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>В целом успешно умеет необходимую медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями при неотложных состояниях; проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>Сформированное умение оказания необходимой медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями при неотложных состояниях; проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>

	<p>Владеть: навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями; проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>Курация больного в отделении; деловая (ролевая) игра по ООИ</p>	<p>Обладает фрагментарными навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями; проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями; проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями; проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>Успешно и систематически применяет навыки оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями; проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции</p>
<p>ОПК-6 готовностью к ведению медицинской документации</p>	<p>Знать: правила оформления истории болезни пациента с инфекционной патологией</p>	<p>История болезни</p>	<p>Имеет фрагментарные знания правил оформления истории болезни пациента с инфекционной патологией</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания правила оформления истории болезни пациента с инфекционной патологией</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания правил оформления истории болезни пациента с инфекционной патологией</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания правил оформления истории болезни пациента с инфекционной патологией</p>

	<p>Уметь: оформлять историю болезни пациента с инфекционной патологией</p>	<p>История болезни</p>	<p>Частично умеет оформлять историю болезни пациента с инфекционной патологией</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет оформлять историю болезни пациента с инфекционной патологией</p>	<p>В целом успешно умеет оформлять историю болезни пациента с инфекционной патологией</p>	<p>Сформированное умение оформления истории болезни пациента с инфекционной патологией</p>
	<p>Владеть: навыками оформления истории болезни пациента с инфекционной патологией</p>	<p>История болезни</p>	<p>Обладает фрагментарным применением навыков оформления истории болезни</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки оформления истории</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком оформления истории болезни</p>	<p>Успешно и систематически применяет развитые навыки оформления истории болезни</p>

<p>ПК–5 готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Знать: особенности сбора анамнеза и методику осмотра пациентов с инфекционной патологией; этиологию и патогенез инфекционных заболеваний; современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных заболеваний</p>	<p>Тестовые задания; ситуационные задачи</p>	<p>Имеет фрагментарные знания особенностей сбора анамнеза и методики осмотра пациентов с инфекционной патологией; этиологии и патогенеза инфекционных заболеваний; современных методов лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных заболеваний</p>	<p>Имеет общие, но не структурированные знания особенностей сбора анамнеза и методики осмотра пациентов с инфекционной патологией; этиологии и патогенеза инфекционных заболеваний; современных методов лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных заболеваний</p>	<p>Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания особенностей сбора анамнеза и методики осмотра пациентов с инфекционной патологией; этиологии и патогенеза инфекционных заболеваний; современных методов лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных заболеваний</p>	<p>Имеет сформированные систематические знания особенностей сбора анамнеза и методики осмотра пациентов с инфекционной патологией; этиологии и патогенеза инфекционных заболеваний; современных методов лабораторной и инструментальной диагностики инфекционных заболеваний</p>
---	---	--	---	--	---	--

<p>Уметь: анализировать и интерпретировать полученную информацию, проводить и интерпретировать результаты физикального обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов с инфекционной патологией</p>	<p>Ситуационные задачи; курация больного; история болезни</p>	<p>Частично умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию, проводить и интерпретировать результаты физикального обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов с инфекционной патологией</p>	<p>В целом успешно, но не систематически умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию, проводить и интерпретировать результаты физикального обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов с инфекционной патологией</p>	<p>В целом успешно умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию, проводить и интерпретировать результаты физикального обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов с инфекционной патологией</p>	<p>Сформированное умение анализа и интерпретации полученной информации, проведения и интерпретации результатов физикального обследования; интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов с инфекционной патологией</p>
<p>Владеть: навыками постановки развернутого клинического диагноза пациентам с инфекционными заболеваниями</p>	<p>Ситуационные задачи; курация больного; история болезни</p>	<p>Обладает фрагментарными навыками постановки развернутого клинического диагноза пациентам с инфекционными заболеваниями</p>	<p>Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки постановки развернутого клинического диагноза больным с инфекционной патологией</p>	<p>В целом обладает устойчивым навыком постановки развернутого клинического диагноза больным с инфекционной патологией</p>	<p>Успешно и систематически применяет навыки постановки развернутого клинического диагноза больным с инфекционной патологией</p>

ПК–8 Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: современные методы терапии инфекционных заболеваний	Тестовые задания; ситуационные задачи	Имеет фрагментарные знания современных методов терапии инфекционных заболеваний	Имеет общие, но не структурированные знания современных методов терапии инфекционных заболеваний	Имеет сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания современных методов терапии инфекционных заболеваний	Имеет сформированные систематические знания современных методов терапии инфекционных заболеваний
	Уметь: назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями	Ситуационные задачи; курация больного; история болезни	Частично умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями	В целом успешно, но не систематически умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями	В целом успешно умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию пациентам с инфекционными заболеваниями	Сформированное умение назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями
	Владеть: навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями	Ситуационные задачи; курация больного; история болезни	Обладает фрагментарными навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями	В целом обладает устойчивым навыком назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями	Успешно и систематически применяет навыки назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными заболеваниями

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

1 уровень – оценка знаний

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

- опрос;
- тесты;
- реферативные сообщения;
- доклад, устные сообщения;
- письменные ответы на вопросы.

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

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

«Не зачтено» – отсутствие знаний по изучаемому разделу; низкая активность в дискуссии.

Тестирование – инструмент, с помощью которого педагог оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Составление теста включает в себя создание выверенной системы вопросов, собственно процедуру проведения тестирования и способ измерения полученных результатов. Тест состоит из заданий с выбором нескольких ответов из 5-7 предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий – 20, за правильный ответ – 5 баллов, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Тестовые задания (пример):

Ботулизм

1. Является ли ботулизм пищевой токсикоинфекцией?

- а) Вопрос спорный
- б) Ботулизм, развившийся в естественных условиях, следует рассматривать как ПТИ
- в) Ботулизм, развившийся при искусственном инфекционном процессе, рассматривают как интоксикацию (в лабораторных условиях)
- г) Точно установлено, что ботулизм - это интоксикация, а не ПТИ.

2. Типы возбудителей ботулизма, наиболее часто обнаруживаемые на территории СНГ

- а) А в) С д) D
- б) B г) E е) F

Ответы: 1 - а,б,в; 2 - а,б,г.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Темы для реферативных сообщений:

1. Амебиаз.
2. Эшерихиозы.
3. Брюшной тиф. Паратифы.
4. Лептоспироз.
5. Столбняк.
6. Туляремия.

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

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

При оценивании учитывается:

Подготовка реферативного сообщения

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (междисциплинарных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) заявленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста.

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

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

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

Описание шкалы оценивания

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

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

«Удовлетворительно» (70–79 баллов) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в

содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

«Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

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

Темы докладов (примеры):

1. Гельминтозы и протозойные инвазии.
2. Вирусные диареи у детей.

Критерии оценки доклада

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

Описание шкалы оценивания

За каждый пункт критерия максимально 10 балл.

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;

6.3.2. Уровень оценивания умений.

Решение и составление ситуационных задач.

Ситуационная задача (пример):

Больная А., заболела остро, когда поднялась температура до 38,5°C, появились схваткообразные боли в животе, головная боль и разжиженный стул до 3-х раз в день, повторная рвота. Врач "скорой помощи" обнаружил симптомы раздражения брюшины и госпитализировал пациентку в хирургическое отделение с диагнозом: "Острый аппендицит". В хирургическом отделении, кроме указанных симптомов, была выявлена розовая мелкоточечная

сыпь, локализованная в области крупных суставов и максимально выраженная на кистях рук, стопах и шее.

1. Формулировка клинического диагноза в соответствии с классификацией
2. Обоснование клинического диагноза
3. Составление плана обследования
4. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями
5. Составление плана лечения

Ситуационная задача – проблемное задание, в котором обучающему предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студент самостоятельно формулирует предварительный диагноз, обосновывает его, составляет план обследования, проводит дифференциальную диагностику с другими сходными заболеваниями, составляет план лечения.

Критерии оценки:

- «Неудовлетворительно» (0-69 баллов) – неправильно поставлен диагноз, содержание задачи не осознано, результат неадекватен заданию;
- «Удовлетворительно» (70-79 баллов) – допущены серьезные ошибки логического и фактического характера, предпринята попытка сформулировать диагноз, обосновывать его, допущены ошибки в планах обследования, лечения и профилактики;
- «Хорошо» (80-89 баллов) – задание выполнено, но допущены одна-две незначительных ошибки логического или фактического характера;
- «Отлично» (90-100 баллов) – задание выполнено.

3 уровень – оценка навыков

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

- курация пациента в профильном отделении с последующим оформлением истории болезни.

История болезни – студент самостоятельно работает в профильном отделении с конкретным больным, собирает анамнез, эпидемиологический анамнез, проводит клинический осмотр больного, выставляет предварительный диагноз, обосновывает его, проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями, выставляет окончательный диагноз, обосновывает его, составляет план обследования и лечения с последующим оформлением истории болезни.

История болезни содержит следующие разделы:

1. Титульный лист, паспортная часть
2. Анамнез заболевания
3. Эпидемиологический анамнез
4. Анамнез жизни
5. Данные объективного обследования
6. Предварительный диагноз и его обоснование
7. План обследования
8. Дифференциальная диагностика
9. План лечения
10. Прогноз, рекомендации.

Описание шкалы оценивания

За каждый пункт критерия максимально 10 баллов.

Экзамен по больному содержит следующие разделы:

1. Лабораторные методы обследования (10 баллов);
2. Владение мануальными навыками клинического осмотра инфекционного больного (10 баллов);
3. Предварительный диагноз и его обоснование (10 баллов);
4. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями (10 баллов);
5. Составление плана обследования (5 баллов);
6. Составление плана лечения (5 баллов).

OSCE (объектный /объективный структурированный клинический экзамен)

по дисциплине «инфекционные болезни»

1 станция	Лабораторные методы исследования.
2 станция	Мануальные навыки.
3 станция	Предварительный диагноз и его обоснование.
4 станция	Дифференциальный диагноз.
5 станция	План обследования.
6 станция	План лечения.
7 станция	Теоретическая часть. Компьютерный тест.
8 станция	Теоретическая часть. Ситуационная задача.

Тестирование. Тест состоит из заданий с выбором нескольких ответов из 5-7 предложенных. Тип заданий – закрытый, количество заданий – 50, за правильный ответ – 5 баллов, за неправильный или неуказанный ответ – 0 баллов.

Описание шкалы оценивания

27–30 баллов – выставляется, если студент правильно ответил на 90% вопросов теста.

24–27 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 80% до 89% вопросов теста.

21–24 баллов – выставляется, если студент правильно ответил от 70% до 79% вопросов теста.

Менее 21 балла – выставляется, если студент правильно ответил менее 69% вопросов теста.

Ситуационная задача. Студент получает одну ситуационную задачу. После анализа задачи отвечает на следующие вопросы:

1. Формулировка клинического диагноза в соответствии с классификацией
2. Обоснование клинического диагноза
3. Составление плана обследования
4. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями
5. Составление плана лечения

Описание шкалы оценивания

За каждый пункт критерия максимально 4 балла.

Результаты экзамена (в баллах)

Оценка экзамена преобразуется в баллы из расчета:

- «удовлетворительно» - 70-79 баллов;
- «хорошо» - 80-89 баллов;
- «отлично» - 90-100 баллов.
- Удельный вес - 40% (0,4)

При расчете рейтинга дисциплины следует руководствоваться следующей системой перевода 5-балльной системы оценки:

- «удовлетворительно» - 70-79 баллов;
- «хорошо» - 80-89 баллов;
- «отлично» - 90-100 баллов.

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

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

ТКУ по дисциплине «Инфекционные болезни» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, решения ситуационных задач, умения курации больных с последующим оформлением истории болезни, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. На практических занятиях преподавателем оценивается любое, особенно успешное действие (например, участие в дискуссии), отметкой фиксируется только решение полноценной задачи. 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 (экзамен) учитываются результаты ТКУ в течение семестра и применяется балльно-рейтинговая система, утвержденная Положением Казанского ГМУ о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Экзамен - форма контроля, которая проводится в 9 семестре. Преподаватель оценивает степень достижения студентом требуемых знаний, умений, навыков. Состоит из 3 разделов: экзамен по большому (50 баллов), компьютерное тестирование (30 баллов), решение ситуационной задачи (20 баллов). Итоговая (рейтинговая) оценка складывается из оценок по модулям (максимум 100 баллов за модуль), текущей оценки (максимум 10 баллов), оценки, полученной на экзамене (максимум 100 баллов).

Оценка и критерии оценивания:

0-69 (неудовлетворительно):

- Лекции:
 - Непосещение лекций или большое количество пропусков
 - Отсутствие конспектов лекций

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

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	Лекции по инфекционным болезням [Текст]: в 2 т. / Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Т.1. – 656 с.	–	150
2	Лекции по инфекционным болезням [Текст]: в 2 т. / Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Т.2. – 592 с.	–	150

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Инфекционные болезни: учеб. Для студентов мед.вузов [3]: учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальностям 060101.65 «Лечеб. дело», 060105.65 «Медико-профилактич. дело» по дисциплине «Инфекционные болезни» / [Аликеева Г.К. и др.]; под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 704 с.: ил.	1	147
2	Кишечные протозойные инвазии:лямблиоз, амебиаз, балантидиаз [Электронный ресурс] : учеб. Пособие / Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней; [сост.: Ф. С. Гилмуллина, Ю. М. Созинова ; под ред. В. Х. Фазылова]. –Электрон.текстовые дан. (1 МБ). – Казань :МедДок , 2017. – 91 с. ЭБС КГМУ	15	1 экз ЭБС КГМУ
3	Бруцеллез [Электронный ресурс]: учеб.-метод. пособие для студентов мед. Вузов / Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения и социал. Развития Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней; [сост.: В. Х. Фазылов, Ф. С. Гилмуллина, А. И Загидуллина]. –Электрон.текстовые дан. (659 Кб). – Казань : КГМУ, 2012. – 93, [1] с. ЭБС КГМУ	15	1 экз ЭБС КГМУ

4	Рожа [Электронный ресурс] : учеб.-метод. Пособие для студентов / Казан. Гос. Мед. Ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Каф.инфекционных болезней ; [сост.: В. Х. Фазылов, Ф. С. Гилмуллина, А. И Загидуллина]. – Электрон.текстовые дан. (0.47 Мб). – Казань : КГМУ, 2012. – 66 с. ЭБС КГМУ	15	1 экз ЭБС КГМУ
5	Еналеева Д.Ш., Фазылов В.Х., Созинов А.С Хронические вирусные гепатиты В, С и D: Руководство для врачей – М.: МЕДпресс-информ, 2011 – 464 с.	20	-

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Журнал «Эпидемиология и инфекционные болезни»
2.	Журнал «Инфекционные болезни»
3.	Журнал «Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение»
4.	Журнал «Вестник инфектологии и паразитологии»

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

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://e-lib.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 06.03.2017г. 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/>

6. Европейская ассоциация по изучению болезней печени <http://www.easl.eu/>
7. Американская ассоциация по изучению болезней печени <http://www.aasld.org/Pages/Default.aspx>
8. Инфекционные болезни на сайте ВОЗ http://www.who.int/topics/infections_diseases/en
9. Информация по инфекционным болезням, полнотекстовые статьи The Lancet, итоги конгрессов www.univadis.ru

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

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

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

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому практическому занятию студенты могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных тем. Продолжительность доклада на практическом занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть 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 оформлению презентации. Презентация не должна быть меньше 10 слайдов и больше 30 слайдов. Первый слайд – это титульный лист, содержащий сведения о наименовании университета, факультета, теме презентации, ФИО студента, ФИО преподавателя. На следующем слайде вы представляете план презентации. Алгоритм выстраивания презентации соответствует логической структуре работы и отражает последовательность ее этапов. На одном слайде не должно быть больше 4 предложений и больше 20 слов. Не делайте презентацию путем копирования текста из вашей работы: в презентации используют короткие фразы, минимизируйте количество предлогов, наречий, прилагательных; заголовки должны привлекать внимание аудитории. Используйте в презентации иллюстрации: это могут быть фотографии, относящиеся к вашему объекту исследования, образы из художественных произведений, какие-то метафоры и т.д. Внимательно проверьте свою презентацию на грамотность. В презентации материал целесообразнее представлять в виде таблиц, моделей, программ.

Требования к оформлению реферата. Реферат имеет определенную структуру: титульный лист (наименование университета, факультет, тема реферата, фамилия, имя, отчество студента, фамилия, имя, отчество преподавателя); содержание; введение с формулировкой цели работы; основная часть, где излагается содержание работы (текст должен быть разделен на несколько частей, иметь ссылки на литературные источники; заключение; список использованной литературы.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Решение ситуационной задачи: студент самостоятельно формулирует предварительный диагноз, обосновывает его, составляет план обследования,

**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

« _____ » __ июня _ 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: Эндокринология

Код и наименование специальности: **31.05.02** Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра эндокринологии

Курс: 5

Семестр: 9

Лекции 10 часов

Семинарские занятия 30 часов

Самостоятельная работа 32 часа

Зачет семестр 9

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 направлению подготовки 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета).

Разработчики программы:

Зав.кафедрой эндокринологии
д.м.н., профессор _____ Валеева Ф.В.

Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н. _____ Шайдуллина М.Р

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на кафедральном заседании кафедры
эндокринологии (протокол № 9 от «25» мая 2020 г.)

Зав. кафедрой эндокринологии д.м.н., проф. _____ Валеева Ф.В.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической
комиссии по направлению подготовки Педиатрия «_05_» июня_2020 года (протокол №3)

Председатель

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

Преподаватели, ведущие дисциплину:

доцент	Шайдуллина М.Р
ассистент	Шарипова Ю.У.

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

Цель освоения дисциплины: изучение основных симптомов и симптомокомплексов наиболее распространенных нозологических форм заболеваний эндокринной системы детского возраста в их классическом (типичном) течении, современных методов их диагностики, лечения (с обязательным знанием международных названий основных лекарственных средств, способов их введения, дозировок в зависимости от возраста) и принципов профилактики, направленное на формирование соответствующих компетенций.

Изучение дисциплины направлено на воспитание квалифицированного врача-специалиста с высоким уровнем профессиональных компетенций, необходимых для осуществления самостоятельной врачебной деятельности в условиях учреждений здравоохранения (стационара, детской поликлиники, родильного дома) и реализации национальных приоритетов страны в демографической политике; на формирование нравственных качеств, характеризующих высокий морально-этический облик врача-педиатра; на приобретение студентами фундаментальных знаний патологии детского организма с его возрастными особенностями, освоение принципов профилактической работы с детьми различных возрастных групп, критериев 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, лечения и профилактики острых и хронических соматических заболеваний у детей различных возрастно-половых групп, а также освоение практических умений по оказанию первой врачебной помощи и реанимационных мероприятий при неотложных состояниях у детей.

Задачи освоения дисциплины.

- интегрировать и научить студентов использовать знания и умения, полученные на предыдущих этапах обучения;
- научить самостоятельно решать практические вопросы организации медицинской помощи здоровому и больному ребенку, в т.ч. остро заболевшим детям и детям с хронической патологией эндокринной системы;

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

ОПК–1 (готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности)

В результате освоения ОПК–1 обучающийся должен:

Знать:

1. медико-биологическую терминологию, применяемую в специальной литературе
2. основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков
3. различные аспекты патогенеза и формирования клинической картины различных заболеваний эндокринной системы

Уметь:

1. выявлять у больных детей и подростков с патологией эндокринной системы основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах

2. Интерпретировать результаты инструментальных методов обследования пациентов с патологией эндокринной системы

Владеть:

1. навыками работы с информационными, библиографическими ресурсами,

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

В результате освоения ОПК–8 обучающийся должен:

Знать:

1. клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний эндокринной системы;

Уметь:

1. Разработать больному с патологией эндокринной системы детского и подросткового возраста план лечения с учетом течения эндокринопатии, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.

Владеть:

1. Алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию помощи детям и подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.

профессиональные компетенции:

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

В результате освоения ПК–5 обучающийся должен:

Знать:

1. основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков

2. этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний эндокринной системы среди детского и подросткового населения

3. современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики детей и подростков с эндокринопатиями

4. особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний эндокринной системы у детей и подростков.

Уметь:

1. Собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников

2. Провести физикальное обследование пациента различного возраста для оценки функционирования эндокринной системы (осмотр, пальпация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса и частоты дыхания)

3. Направить детей и подростков на лабораторно-инструментальные исследования, на консультацию к специалистам для детализации патологического состояния эндокринной системы (уточнение основного диагноза, выяснение осложнений, значимых сопутствующих заболеваний)

4. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;

5. Сформулировать клинический диагноз;

Владеть:

1. Методами оценки состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп;

2. Методами общего клинического обследования детей и подростков с патологией эндокринной системы;

3. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с эндокринопатиями;

4. Алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с заболеваниями эндокринной системы с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;

5. Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза детям и подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.

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

В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

Знать:

1. основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков

2. этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний эндокринной системы среди детского и подросткового населения

3. современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики детей и подростков с эндокринопатиями

4. особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний эндокринной системы у детей и подростков.

5. особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.

Уметь:

1. Направить детей и подростков на лабораторно-инструментальные исследования, на консультацию к специалистам для детализации патологического состояния эндокринной системы (уточнение основного диагноза, выяснение осложнений, значимых сопутствующих заболеваний)

2. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;

3. Разработать больному с патологией эндокринной системы детского и подросткового возраста план лечения с учетом течения эндокринопатии, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.

4. Выявлять жизнеопасные нарушения у больных с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым

Владеть:

1. Алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию помощи детям и подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.

2. Алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

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

В результате освоения ПК–10 обучающийся должен:

Знать:

1. клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у детей и подростков с неотложными состояниями;

2. особенности оказания медицинской помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных состояниях;

3. особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.

Уметь:

1. Выявлять жизнеопасные нарушения у больных с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым

Владеть:

1. Алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

ПК- 15 (готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний)

В результате освоения ПК–15 обучающийся должен:

Знать:

1. особенности диетотерапии и самоконтроля эндокринных заболеваний в различных группах пациентов (у детей и подростков, пациентов с сопутствующей патологией);

2. принципы диетотерапии и самоконтроля при различной эндокринной патологии у детей и подростков (при сахарном диабете 1 и 2 типов, ожирение, йоддефицитных состояниях, патологии надпочечников);

Уметь:

сформулировать показания к назначению лечебного питания детям и подросткам с патологией эндокринной системы;

Владеть:

основными принципами организации лечебного питания и правилами самоконтроля у детей и подростков с различными заболеваниями эндокринной системы

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина являются: «Биоэтика», «Правоведение», «Биохимия», «Гистология, эмбриология, цитология», «Микробиология, вирусология», «Иммунология», «Фармакология», «Патофизиология, клиническая патофизиология», «Гигиена», «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения», «Неврология, медицинская генетика», «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика», «Факультетская терапия, профессиональные болезни», «Основы формирования здоровья детей», «Пропедевтика детских болезней», «Дерматовенерология», «Психиатрия, медицинская психология», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Госпитальная терапия», «Инфекционные болезни», «Акушерство и гинекология», «Инфекционные болезни у детей».

Дисциплина является основополагающей для изучения следующих дисциплин: «Клиническая фармакология», «Онкология, лучевая терапия», «Детская хирургия», «Поликлиническая и неотложная педиатрия», «Медицинская реабилитация», «Госпитальная педиатрия».

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 зачетные единицы, 72 академических часа.

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

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
72	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		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практические занятия		
1.	Тема 1.1. Теоретические основы эндокринологии и диабетологии и методы исследования эндокринных желез в клинике. Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы. Сахарный диабет 1 типа.	13	2	5	6	1,2,3,4
2.	Тема 1.2. Сахарный диабет. Острые и хронические осложнения сахарного диабета у детей и подростков.	11		5	6	1,2,3,4
3.	Тема 1.3. Заболевания щитовидной железы	12	2	5	5	1,2,3,4
4.	Тема 1.4. Заболевания надпочечников	12	2	5	5	1,2,3,4
5.	Тема 1.5. Нарушение полового развития.	12	2	5	5	1,2,3,4
6.	Тема 1.6. Патология гипоталамо-гипофизарной системы.	12	2	5	5	1,2,3,4
	ВСЕГО:	72	10	30	32	

Примечание:

1 – устный опрос

2 – тестовый контроль знаний учащихся

3 – ситуационные задачи

4 – подготовка реферативных сообщений и презентаций

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

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

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
Эндокринология			
1.	Тема 1.1.		
	Содержание лекционного курса	Сахарный диабет у детей и подростков. Этиология. Диагностические критерии. Классификация. Патогенез. Клинические проявления.	ОПК - 1, 8 ПК – 5, 15
	Содержание темы практического занятия	Методы диагностики сахарного диабета. Нарушение толерантности к глюкозе (тест толерантности к глюкозе). Клинические синдромы сахарного диабета 1 типа. Патогенез клинических синдромов СД, связанного с дефицитом инсулина. Методы определения глюкозы крови. ИРИ. С-пептид. Гликозилированный гемоглобин. Современные критерии компенсации сахарного диабета 1 типа у детей и подростков. Сахарный диабет 2 типа у детей и подростков. Дифференциальный диагноз 1 и 2 типов сахарного диабета. Инсулинотерапия. Понятие о хлебных единицах. Понятие о самоконтроле при сахарном диабете.	ОПК - 1, 8 ПК - 5, 15
2.	Тема 1.2.		
	Содержание темы практического занятия	Поздние осложнения сахарного диабета: микро- и макроангиопатии, нейропатия. Патогенез. Факторы риска. Классификация. Методы лечения. Острые осложнения сахарного диабета. Кетоацидоз, кетоацидотическая кома. Гипогликемическое состояние, гипгликемическая кома. Причины развития. Клинические проявления. Неотложная терапия.	ОПК - 8 ПК - 5, 11
3.	Тема 1.3.		
	Содержание лекционного курса	Физиология и патология щитовидной железы у детей и подростков. Врожденный гипотиреоз. Йоддефицитные состояния.	ОПК-8 ПК-5,8
	Содержание темы практического занятия	Щитовидная железа. Гормоны, их биологические эффекты в организме. Регуляция функции щитовидной железы. Гипотиреоз. Врожденный гипотиреоз. Классификация. Этиология. Патогенез и симптоматика основных синдромов гипотиреоза. Методы диагностики гипотиреоза. Принципы лечения гипотиреоза. Йоддефицитные заболевания. Определение. Этиология. Дефицит йода как причина развития зоба. Патогенез нарушения функции щитовидной железы при дефиците	ОПК-8 ПК-5,8

		йода. Методы профилактики йоддефицитных заболеваний, йодная профилактика, её виды и формы. Узловой зоб. Определение. Алгоритм диагностики. Тактика лечения. Аутоиммунные заболевания щитовидной железы. Диффузный токсический зоб. Определение. Этиология. Патогенез. Осложнения тиреотоксикоза. Клинические проявления. Аутоиммунный тиреоидит. Этиология, патогенез. Клинические формы. Диагноз. Принципы лечения.	
4.	Тема 1.4.		
	Содержание лекционного курса	Надпочечники. Норма и патология. Гипокортицизм. Гиперкортицизм. Острая недостаточность коры надпочечников.	ОПК-8 ПК-5,8,11
	Содержание темы практического занятия	Строение и регуляция деятельности надпочечников. Биологические эффекты гормонов коры надпочечников. Хроническая недостаточность коры надпочечников (болезнь Аддисона). Этиология и патогенез. Клинические синдромы. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Острая недостаточность коры надпочечников. Синдром Фридериксена-Уотерхауса. Патогенез. Клиника. Неотложная терапия. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга. Патогенез клинических симптомов. Диагностика. Лечение. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников. Первичный гиперальдостеронизм. Альдостерома. Клиника. Принципы диагностики.	ОПК-8 ПК-5,8,11
5.	Тема 1.5.		
	Содержание лекционного курса	Нарушение полового развития. Эмбриогенез половой системы. Нарушение формирования пола. ВДКН. ППР. ЗПР. Гипогонадизм.	ОПК-8 ПК-5,8
	Содержание темы практического занятия	Эмбриогенез половой системы. Норма и патология. НФП. Классификация. Алгоритм диагностики и основные принципы работы с данной категорией пациентов. ВДКН. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Лечение. Физиология полового созревания. Преждевременное половое развитие. Классификация. Дифференциальная диагностика. Лечение. Задержка полового развития и гипогонадизм. Дифференциальная диагностика и принципы лечения.	ОПК-8 ПК-5,8
6.	Тема 1.6.		
	Содержание лекционного курса	Патология гипоталамо-гипофизарной системы. Несахарный диабет. Задержка роста у детей. Ожирение.	ОПК-1 ПК-5,15
	Содержание темы практического занятия	Особенности регуляции секреции антидиуретического гормона. Несахарный диабет. Этиология. Клиника. Алгоритм диагностики. Принципы лечения.	ОПК-1 ПК-5,15

		<p>Задержка роста у детей. Определение. Классификация. Алгоритм диагностики. Особенности секреции и биологического действия гормона роста. Гипопитуитаризм. Клиника. Принципы диагностики.</p> <p>Ожирение. Ожирение, его значение в развитии СД 2 типа. Инсулинорезистентность. Факторы риска (переедание, гиподинамия, стрессы, острые инфекции, хирургические заболевания, травмы). Профилактика, значение здорового образа жизни: рациональное питание, физическая активность, психогигиена.</p>	
--	--	--	--

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

№ п/п	Наименования
1	Методические указания к занятиям для самостоятельной работы обучающихся 5 курса педиатрического факультета по дисциплине «Эндокринология»
2	Дедов, Иван Иванович. Руководство по детской эндокринологии [Текст]: учебное пособие / И. И. Дедов, В. А. Петеркова. - М.: Универсум Паблишинг, 2006. - 595, [1] с.
3	Эндокринология/ [Г. Р. Галстян и др.] ; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко ; Рос. ассоц. эндокринологов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 289 с.
4	Клинические критерии оценки состояния здоровья у детей : справочно-метод. пособие для студентов лечеб. и медико-проф. фак., фак. менеджмента и высш. сестр. образования / Федер. агентство по здравоохранению и соц. развитию, Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропед. дет. болезней, фак. педиатрии и дет. болезней лечеб. фак. ; [сост.: В. В. Софронов, Т. Г. Маланичева, Л. З. Шакирова, Н. С. Ананьева]. - Казань : КГМУ, 2007. - 67 с. : табл.
5	Методики выполнения практических навыков по общему уходу за больным ребенком : метод. рекомендации для студентов II курса педиатр. фак. / ГОУ ВПО "Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию", Каф. пропед. дет. болезней и фак. педиатрии, Центр практ. умений ; [сост.: О. И. Пикуза и др.]. - Казань : КГМУ, 2006. - 30 с.
6	Особенности минерального обмена и рахита у детей : метод. рекомендации / М-во здравоохранения Рос. Федерации, Казан. гос. мед. ун-т, Каф. дет. болезней леч. фак. ; [сост.: В. В. Софронов, Н. В. Зиатдинова, Т. Г. Маланичева]. - Казань : КГМУ, 2002. - 24 с. : рис., табл.
7	Основы диетологии детей первого года жизни : метод. пособие для системы последиплом. образования / Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней леч. фак. ; [сост.: Р.А.Файзуллина и др. - Казань : КГМУ, 2012. - 85 с.
8	Нервно-психическое развитие ребенка : метод. рекомендации для студентов мед. вузов / ГБОУ ВПО "Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию", Каф. пропед. дет. болезней и фак. педиатрии ; [сост.: Р.А.Файзуллина и др.]. - Казань : КГМУ, 2011. - 120 с. : рис., табл.
9	Физическое развитие ребенка : метод. рекомендации для студентов мед. вузов / ГБОУ ВПО "Казан. гос. мед. ун-т Федер. агентства по здравоохранению и соц. развитию", Каф. пропед. дет. болезней и фак. педиатрии ; [сост.: Р.А.Файзуллина и др.]. - Казань : КГМУ, 2011. - 96 с. : рис., табл.
10	Формирование здорового образа жизни у детей : метод. пособие для студентов мед. вузов / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения и социал. развития Рос. Федерации, Каф. пропедевтики дет. болезней и факультет. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. ; [сост.: Р. А. Файзуллина и др.]. - Казань : КГМУ, 2011. - 81 с.
11	Методическое письмо МЗ и СР «Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям» от 21.04.2010 г. № 15-4/10/2-3204.
12	Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в РФ . – НАДиН, ГУ НЦЗД РАМН, НИИ питания РАМН. – Москва, 2011
13	Рациональное вскармливание недоношенных детей: (метод. указ.)/МЗ иСР РФ, РАМН, НЦЗД РАМН, ФГУ НЦАГиП им. В.И.КулаковаМЗиСР РФ, Союз педиатров России. – М: Союз педиатров России. – 72 с.
14	Методика клинического обследования органов дыхания у детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) [Электронный ресурс] : электронное учеб. пособие предназначено для студентов III курса педиатрич. фак. для самостоят. подгот. к практ. занятиям по курсу пропедевтики дет. болезней / [Р. А. Файзуллина и др.] ; под ред. Р. А.

	Файзуллиной ; Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
15	Методика клинического обследования органов мочевыводящей системы у детей [Электронный ресурс] : электрон. учеб. пособие для студентов III курса педиатр. фак. / [Р. А. Файзуллина и др.] ; под ред. Р. А. Файзуллиной ; Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
16	Методика клинического обследования сердечно-сосудистой системы у детей [Электронный ресурс] / [Р. А. Файзуллина и др.] ; под ред. Р. А. Файзуллиной ; Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
17	Методика обследования кожных покровов и подкожно-жировой клетчатки у детей [Электронный ресурс] : учеб.-электрон. пособие для студентов III курса педиатр. фак. / [Р. А. Файзуллина и др.] ; под ред. Р. А. Файзуллиной ; Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
18	Методика обследования костно-суставной системы у детей [Электронный ресурс] : учеб. электрон. изд. / Р. А. Файзуллина [и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней и факультет. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2011. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
19	Методика обследования мышечной системы у детей [Электронный ресурс] : учеб. электрон. изд. / Р. А. Файзуллина [и др.] ; Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней и факультет. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2011. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
20	Методика обследования органов кроветворения у детей [Электронный ресурс] : учеб.-электрон. пособие для студентов III курса педиатр. фак. / [Р. А. Файзуллина и др.] ; под ред. Р. А. Файзуллиной ; Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2010. - 1 эл. опт. диск (DVD-ROM)
21	Оценка нервно-психического развития у детей [Электронный ресурс] : электрон. учеб. пособие для студентов III курса педиатр. фак. / [Р. А. Файзуллина и др.] ; под ред. Р. А. Файзуллиной ; Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
22	Оценка физического развития у детей [Электронный ресурс] : электрон. учеб. пособие для студентов III курса педиатр. фак. / [Р. А. Файзуллина и др.] ; под ред. Р. А. Файзуллиной ; Казан. гос. мед. ун-т, Каф. пропедевтики дет. болезней и фак. педиатрии с курсом дет. болезней лечеб. фак. - Казань : КГМУ, 2010. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
23	Справочник педиатра [Электронный ресурс] : справочное издание : для врачей-педиатров, семейных врачей, сред. мед. персонала, студентов мед. ин-тов и колледжей / [В. П. Шильников и др.]. - М. : ИД "Равновесие", 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

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

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

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия	Перечень компетенций и этапы их формирования					
			ОПК-1	ОПК-8	ПК-5	ПК-8	ПК-11	ПК-15
1.	Тема 1.1. Теоретические основы эндокринологии и диабетологии и методы исследования эндокринных желез в клинике. Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы. Сахарный диабет 1 типа.	Лекция	+	+	+	-	-	+
		Практическое занятие	+	+	+	-	-	+
2.	Тема 1.2. Сахарный диабет. Острые и хронические осложнения сахарного диабета у детей и подростков.	Практическое занятие	-	+	+	-	+	-
3.	Тема 1.3 Заболевания щитовидной железы	Лекция	-	+	+	+	-	-
		Практическое занятие	-	+	+	+	-	-
4.	Тема 1.4 Заболевания надпочечников	Лекция	-	+	-	+	+	-
		Практическое занятие	-	+	+	+	+	-
5.	Тема 1.5 Нарушение полового развития	Лекция	-	+	+	+	-	-
		Практическое занятие	-	+	+	+	-	-
6.	Тема 1.6 Патология гипоталамо-гипофизарной системы	Лекция	+	-	+	-	-	+
		Практическое занятие	+	-	+	-	-	+

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК – 1,8; ПК – 5,8,11,15

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК 1	Знать: медико-биологическую терминологию, применяемую в специальной литературе; основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков; различные аспекты патогенеза и формирования клинической картины различных заболеваний эндокринной системы	тестовые задания, контрольные вопросы	Не знает медико-биологическую терминологию, применяемую в специальной литературе; основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков; различные аспекты патогенеза и формирования клинической картины различных заболеваний эндокринной системы	Частично знает медико-биологическую терминологию, применяемую в специальной литературе; основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков; различные аспекты патогенеза и формирования клинической картины различных заболеваний эндокринной системы	Знает медико-биологическую терминологию, применяемую в специальной литературе; основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков; различные аспекты патогенеза и формирования клинической картины различных заболеваний эндокринной системы	Полностью знает медико-биологическую терминологию, применяемую в специальной литературе; основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков; различные аспекты патогенеза и формирования клинической картины различных заболеваний эндокринной системы
	Уметь: выявлять у больных детей и подростков с патологией	ситуационные	Не умеет выявлять у больных детей и	Частично умеет выявлять у больных	Умеет выявлять у больных детей и	Полностью умеет выявлять у больных

<p>эндокринной системы основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах; Интерпретировать результаты инструментальных методов обследования пациентов с патологией эндокринной системы</p>	<p>задачи, написан ие реферат а или подгото вка презент ации</p>	<p>подростков с патологией эндокринной системы основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах; Интерпретировать результаты инструментальных методов обследования пациентов с патологией эндокринной системы</p>	<p>детей и подростков с патологией эндокринной системы основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах; Интерпретировать результаты инструментальных методов обследования пациентов с патологией</p>	<p>подростков с патологией эндокринной системы основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах; Интерпретировать результаты инструментальных методов обследования пациентов с патологией</p>	<p>детей и подростков с патологией эндокринной системы основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах; Интерпретировать результаты инструментальных методов обследования пациентов с патологией эндокринной системы</p>
---	---	---	---	---	---

					эндокринной системы	
	Владеть: навыками работы с информационными, библиографическими ресурсами, использования информационно-коммуникационных технологий	практические навыки, написание истории болезни	Не владеет навыками работы с информационными, библиографическими ресурсами, использования информационно-коммуникационных технологий	Частично владеет навыками работы с информационными, библиографическими ресурсами, использования информационно-коммуникационных технологий	Владеет навыками работы с информационными, библиографическими ресурсами, использования информационно-коммуникационных технологий	Полностью владеет навыками работы с информационными, библиографическими ресурсами, использования информационно-коммуникационных технологий
ОПК 8	Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний эндокринной системы;	тестовые задания, контрольные вопросы	Не знает клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний эндокринной системы;	Частично знает клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний эндокринной системы;	Знает клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний эндокринной системы;	Полностью знает клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний эндокринной системы;
	Уметь: Разработать больному с патологией эндокринной системы детского и подросткового возраста план лечения с учетом течения эндокринопатии, подобрать и назначить лекарственную терапию,	ситуационные задачи, написание реферат	Не умеет разработать больному с патологией эндокринной системы детского и	Частично умеет разработать больному с патологией эндокринной системы детского и	Умеет разработать больному с патологией эндокринной системы детского и подросткового	Полностью умеет разработать больному с патологией эндокринной системы детского и

	<p>использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.</p>	<p>а или подготовка презентации</p>	<p>подросткового возраста план лечения с учетом течения эндокринопатии, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.</p>	<p>подросткового возраста план лечения с учетом течения эндокринопатии, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.</p>	<p>возраста план лечения с учетом течения эндокринопатии, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.</p>	<p>подросткового возраста план лечения с учетом течения эндокринопатии, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.</p>
	<p>Владеть: Алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию помощи детям и подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.</p>	<p>практические навыки, написание истории болезни</p>	<p>Не владеет алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию помощи детям и подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.</p>	<p>Частично владеет алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию помощи детям и подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.</p>	<p>Владеет алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию помощи детям и подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.</p>	<p>Полностью владеет алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию помощи детям и подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.</p>

<p>ПК 5</p>	<p>Знать: основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков 2. этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний эндокринной системы среди детского и подросткового населения 3. современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики детей и подростков с эндокринопатиями 4. особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний эндокринной системы у детей и подростков.</p>	<p>тестовые задания, контрольные вопросы</p>	<p>Не знает основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков 2. этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний эндокринной системы среди детского и подросткового населения 3. современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики детей и подростков с эндокринопатиями 4. особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний эндокринной</p>	<p>Частично знает основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков 2. этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний эндокринной системы среди детского и подросткового населения 3. современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики детей и подростков с эндокринопатиями 4. особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний эндокринной</p>	<p>Знает основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков 2. этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний эндокринной системы среди детского и подросткового населения 3. современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики детей и подростков с эндокринопатиями 4. особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенны</p>	<p>Полностью знает основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков 2. этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний эндокринной системы среди детского и подросткового населения 3. современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики детей и подростков с эндокринопатиями 4. особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний эндокринной</p>
--------------------	---	---	--	--	--	---

			системы у детей и подростков.	системы у детей и подростков.	х заболеваний эндокринной системы у детей и подростков.	системы у детей и подростков.
Уметь: Собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста для оценки функционирования эндокринной системы (осмотр, пальпация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса и частоты дыхания); направить детей и подростков на лабораторно-инструментальные исследования, на консультацию к специалистам для детализации патологического состояния эндокринной системы (уточнение основного диагноза, выяснение осложнений, значимых сопутствующих заболеваний); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;	ситуационные задачи, написанное реферат а или подготовка презентации	Не умеет собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста для оценки функционирования эндокринной системы (осмотр, пальпация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса и частоты дыхания); направить детей и подростков на лабораторно-инструментальные исследования, на консультацию к специалистам для детализации	Частично умеет собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста для оценки функционирования эндокринной системы (осмотр, пальпация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса и частоты дыхания); направить детей и подростков на лабораторно-инструментальные исследования, на консультацию к специалистам для	Умеет собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста для оценки функционирования эндокринной системы (осмотр, пальпация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса и частоты дыхания); направить детей и подростков на лабораторно-инструментальные исследования, на консультацию к специалистам для	Полностью умеет собрать анамнез, провести опрос ребенка и подростка, его родственников; провести физикальное обследование пациента различного возраста для оценки функционирования эндокринной системы (осмотр, пальпация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса и частоты дыхания); направить детей и подростков на лабораторно-инструментальные исследования, на консультацию к специалистам для	

			патологического состояния эндокринной системы (уточнение основного диагноза, выяснение осложнений, значимых сопутствующих заболеваний); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;	детализации патологического состояния эндокринной системы (уточнение основного диагноза, выяснение осложнений, значимых сопутствующих заболеваний); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;	детализации патологического состояния эндокринной системы (уточнение основного диагноза, выяснение осложнений, значимых сопутствующих заболеваний); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;	детализации патологического состояния эндокринной системы (уточнение основного диагноза, выяснение осложнений, значимых сопутствующих заболеваний); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;
	Владеть: Методами оценки состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп; методами общего клинического обследования детей и подростков с патологией эндокринной системы; интерпретацией результатов	практические навыки, написание истории болезни	Не владеет методами оценки состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп; методами	Частично владеет методами оценки состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп; методами	Владеет методами оценки состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп;	Полностью владеет методами оценки состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп; методами

	<p>лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с эндокринопатиями; алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с заболеваниями эндокринной системы с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза детям и подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.</p>	<p>общего клинического обследования детей и подростков с патологией эндокринной системы; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с эндокринопатиями; алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с заболеваниями эндокринной системы с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза детям и</p>	<p>общего клинического обследования детей и подростков с патологией эндокринной системы; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с эндокринопатиями; алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с заболеваниями эндокринной системы с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза детям и</p>	<p>методами общего клинического обследования детей и подростков с патологией эндокринной системы; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с эндокринопатиями; алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с заболеваниями эндокринной системы с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого</p>	<p>общего клинического обследования детей и подростков с патологией эндокринной системы; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков с эндокринопатиями; алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с заболеваниями эндокринной системы с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза детям и</p>
--	--	---	---	--	---

			подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.	подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.	клинического диагноза детям и подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.	подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.
ПК 8	Знать: основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков; этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний эндокринной системы среди детского и подросткового населения; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики детей и подростков с эндокринопатиями; особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний эндокринной системы у детей и подростков; особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.	тестовые задания, контрольные вопросы	Не знает основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков; этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний эндокринной системы среди детского и подросткового населения; современные методы клинической,	Частично знает основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков; этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний эндокринной системы среди детского и подросткового населения; современные методы клинической,	Знает основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков; этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний эндокринной системы среди детского и подросткового населения; современные методы клинической,	Полностью знает основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков; этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний эндокринной системы среди детского и подросткового населения; современные методы клинической,

			лабораторной и инструментальной диагностики детей и подростков с эндокринопатиями; особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний эндокринной системы у детей и подростков; особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.	лабораторной и инструментальной диагностики детей и подростков с эндокринопатиями; особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний эндокринной системы у детей и подростков; особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.	лабораторной и инструментальной диагностики детей и подростков с эндокринопатиями; особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний эндокринной системы у детей и подростков; особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.	лабораторной и инструментальной диагностики детей и подростков с эндокринопатиями; особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний эндокринной системы у детей и подростков; особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.
	Уметь: Направить детей и подростков на лабораторно-инструментальные исследования, на консультацию к специалистам для детализации	ситуационные задачи, написан	Не умеет направить детей и подростков на лабораторно-инструментальные	Частично умеет направить детей и подростков на лабораторно-	Умеет направить детей и подростков на лабораторно-	Полностью умеет направить детей и подростков на лабораторно-

	<p>патологического состояния эндокринной системы (уточнение основного диагноза, выяснение осложнений, значимых сопутствующих заболеваний); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; разработать больному с патологией эндокринной системы детского и подросткового возраста план лечения с учетом течения эндокринопатии, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия; выявлять жизнеопасные нарушения у больных с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым</p>	<p>ие реферат а или подгото вка презент ации</p>	<p>исследования, на консультацию к специалистам для детализации патологического состояния эндокринной системы (уточнение основного диагноза, выяснение осложнений, значимых сопутствующих заболеваний); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; разработать больному с патологией эндокринной системы детского и подросткового возраста план</p>	<p>инструментальные исследования, на консультацию к специалистам для детализации патологического состояния эндокринной системы (уточнение основного диагноза, выяснение осложнений, значимых сопутствующих заболеваний); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; разработать больному с патологией эндокринной системы детского и подросткового</p>	<p>инструментальны е исследования, на консультацию к специалистам для детализации патологического состояния эндокринной системы (уточнение основного диагноза, выяснение осложнений, значимых сопутствующих заболеваний); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; разработать больному с патологией эндокринной системы детского и подросткового</p>	<p>инструментальные исследования, на консультацию к специалистам для детализации патологического состояния эндокринной системы (уточнение основного диагноза, выяснение осложнений, значимых сопутствующих заболеваний); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; разработать больному с патологией эндокринной системы детского и подросткового</p>
--	--	---	--	---	--	---

			лечения с учетом течения эндокринопатии, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия; выявлять жизнеопасные нарушения у больных с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым	возраста план лечения с учетом течения эндокринопатии, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия; выявлять жизнеопасные нарушения у больных с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым	возраста план лечения с учетом течения эндокринопатии, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия; выявлять жизнеопасные нарушения у больных с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым	возраста план лечения с учетом течения эндокринопатии, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия; выявлять жизнеопасные нарушения у больных с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым
	Владеть: Алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию помощи детям и подросткам с сахарным диабетом,	практические навыки, написан	Не владеет алгоритмом выполнения основных лечебных	Частично владеет алгоритмом выполнения основных лечебных	Владеет алгоритмом выполнения основных	Полностью владеет алгоритмом выполнения основных лечебных

	патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	не истории болезни	мероприятий по оказанию помощи детям и подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	мероприятий по оказанию помощи детям и подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	лечебных мероприятий по оказанию помощи детям и подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	мероприятий по оказанию помощи детям и подросткам с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития; алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
ПК-11	Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств	тестовые задания, контроль	Не знает клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных	Частично знает клинико-фармакологическую характеристику основных групп	Знает клинико-фармакологическую характеристику основных групп	Полностью знает клинико-фармакологическую характеристику основных групп

	<p>при лечении основных неотложных состояний у детей и подростков с неотложными состояниями; особенности оказания медицинской помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных состояниях; особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.</p>	<p>ьные вопросы</p>	<p>препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у детей и подростков с неотложными состояниями; особенности оказания медицинской помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных состояниях; особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении, нарушении полового развития.</p>	<p>лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у детей и подростков с неотложными состояниями; особенности оказания медицинской помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных состояниях; особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении,</p>	<p>лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у детей и подростков с неотложными состояниями; особенности оказания медицинской помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных состояниях; особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении,</p>	<p>лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у детей и подростков с неотложными состояниями; особенности оказания медицинской помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных состояниях; особенности проведения интенсивной терапии у детей и подростков сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, ожирении,</p>
--	--	----------------------------	---	--	--	--

				нарушении полового развития.	полового развития.	нарушении полового развития.
	Уметь: выявлять жизнеопасные нарушения у больных с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым	ситуационные задачи, написанное реферата или подготовка презентации	Не умеет выявлять жизнеопасные нарушения у больных с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым	Частично умеет выявлять жизнеопасные нарушения у больных с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым	Умеет выявлять жизнеопасные нарушения у больных с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым	Полностью умеет выявлять жизнеопасные нарушения у больных с сахарным диабетом, патологией щитовидной железы, надпочечников, и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым
	Владеть: алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	практические навыки, написанное истории болезни	Не владеет алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Частично владеет алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Владеет алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	Полностью владеет алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам с патологией эндокринной системы при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
ПК-15	Знать: особенности диетотерапии и самоконтроля эндокринных	тестовые	Не знает особенности	Частично знает	Знает	Полностью знает

	<p>заболеваний в различных группах пациентов (у детей и подростков, пациентов с сопутствующей патологией); принципы диетотерапии и самоконтроля при различной эндокринной патологии у детей и подростков (при сахарном диабете 1 и 2 типов, ожирение, йоддефицитных состояниях, патологии надпочечников);</p>	<p>задания , контроль ьные вопросы</p>	<p>диетотерапии и самоконтроля эндокринных заболеваний в различных группах пациентов (у детей и подростков, пациентов с сопутствующей патологией); принципы диетотерапии и самоконтроля при различной эндокринной патологии у детей и подростков (при сахарном диабете 1 и 2 типов, ожирение, йоддефицитных состояниях, патологии надпочечников);</p>			
	<p>Уметь: сформулировать показания к назначению лечебного питания детям и подросткам с патологией эндокринной системы;</p>	<p>ситуационные задачи, написать реферат или подготовку презентации</p>	<p>Не умеет</p>	<p>Частично умеет</p>	<p>Умеет</p>	<p>Полностью умеет</p>

	Владеть: основными принципами организации лечебного питания и правилами самоконтроля у детей и подростков с различными заболеваниями эндокринной системы.	практические навыки, написание истории болезни	Не владеет	Частично владеет	Владеет	Полностью владеет
--	--	---	------------	------------------	---------	-------------------

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:

- Примерные тесты входящего контроля

Укажите один правильный ответ

1. Ожирение у детей может быть обусловлено следующими причинами:

- 1) алиментарными с высоким содержанием жиров и углеводов в рационе;
- 2) тяжелыми аллергическими заболеваниями;
- 3) хронической болезнью почек
- 4) повышением продукции гормонов щитовидной железы

Ответ: 1

2. Для правильной оценки роста и развития ребенка врачи используют:

- 1) региональные «нормативы» роста и развития детей в зависимости от возраста;
- 2) региональные «нормативы» роста и развития детей в зависимости от возраста и пола;
- 3) критерий Z-скор, рекомендованный Всемирной Организацией Здравоохранения
- 4) всё перечисленное

Ответ: 3

3. Установить причину ожирения у детей можно с помощью набора следующих лабораторных тестов:

- 1) биохимический анализ крови (белок, холестерин, триглицериды, липопротеиды низкой/очень низкой/высокой плотности, АЛТ, АСТ и др.);
- 2) ЭКГ, Эхо-КГ;
- 3) измерение уровня гормонов коры надпочечников;
- 4) исследование иммунограммы;

Ответ: 3

4. К нарушениям полового развития у детей относят следующие заболевания/ состояния:

- 1) гипофункция половых желез
- 2) нарушения сексуальной ориентации;
- 3) нарушения половой дифференцировки (гермафродитизм);
- 4) тестостерикоз

Ответ: 4

5. Наиболее частой причиной развития сахарного диабета 1 типа у детей являются:

- 1) аутоиммунный инсулит
- 2) токсическое воздействие ряда лекарственных препаратов, содержащих соли металлов;
- 3) разрушение островков Лангерганса поджелудочной железы под влиянием собственных протеолитических ферментов;
- 4) травма поджелудочной железы;

Ответ: 1

6. Физиологические сроки появления вторичных половых признаков у девочек

- 1) 6-13 лет
- 2) 8-13 лет
- 3) 5-15 лет
- 4) 8-16 лет

Ответ: 2

7. Физиологические сроки появления вторичных половых признаков у мальчиков

- 1) 6-14 лет

- 2) 8-13 лет
- 3) 5-15 лет
- 4) 9-14 лет

Ответ 4

8. Ожирение у детей старше 2х лет диагностируется на основании

- 1) индекса массы тела и определения критерия Z-скор, рекомендованный Всемирной Организацией Здравоохранения
- 2) массы тела ребенка и сравнения ее с должствующим показателем, рассчитанным по формуле $M = m + 600 \times n$, где m — масса тела ребенка при рождении, кг
- 3) массы тела ребенка и сравнения ее с должствующим показателем для данного возраста и пола
- 4) соотношения роста к весу ребенка

Ответ 1

9. Порядок появления вторичных половых признаков у девочек

- 1) половое оволосение – увеличение молочной железы – менархе
- 2) увеличение молочной железы – менархе - половое оволосение
- 3) увеличение молочной железы - половое оволосение – менархе
- 4) менархе - увеличение молочной железы - половое оволосение

Ответ 3

10. Порядок появления вторичных половых признаков у мальчиков

- 1) половое оволосение – увеличение тестикулярного объема – увеличение penis
- 2) увеличение тестикулярного объема – половое оволосение – увеличение penis
- 3) половое оволосение – увеличение penis – увеличение тестикулярного объема
- 4) увеличение penis - половое оволосение – увеличение тестикулярного объема

Ответ 2

- *Примерные тесты текущего контроля*

Укажите один правильный ответ

1. Для болезни Иценко-Кушинга характерно повышение секреции

- 1) АКТГ
- 2) Глюкагона
- 3) ТТГ
- 4) Катехоламинов

Ответ 1

2. Особенности клинической картины болезни Иценко-Кушинга в детском возрасте:

- 1) задержка роста
- 2) алопеция
- 3) отсутствие артериальной гипертензии
- 4) отсутствие остеопороза

Ответ 1

3. Лечение острой надпочечниковой недостаточности начинается с введения:

- 1) Гидрокортизона в вену
- 2) преднизолона в мышцу
- 3) преднизолона per os
- 4) Гидрокортизона per os

Ответ 1

4. Тип наследования ВДКН:

- 1) аутосомно-доминантный
- 2) аутосомно-рецессивный*
- 3) X-сцепленное
- 4) полигенный

Ответ 2

5. Сахарный диабет 1 типа характеризуется:

- 1) абсолютным дефицитом инсулина
- 2) отсутствием жалоб
- 3) крайне редким развитием кетоацидоза
- 4) сочетанием с ожирением

Ответ 1

6. Содержание инсулина в крови у больных сахарным диабетом 2 типа обычно:

- 1) незначительно снижено
- 2) значительная инсулинопения
- 3) повышено
- 4) не определяется

Ответ 3

7. Сахарный диабет может выявляться при следующих эндокринопатиях:

- 1) гипопитуитаризм
- 2) болезнь Иценко-Кушинга
- 3) гипотиреоз
- 4) андростерома

Ответ 2

8. Лечение при сахарном диабете 1 типа включает:

- 1) заместительную инсулинотерапию *
- 2) сахароснижающие таблетированные препараты
- 3) мероприятия, направленные на снижение массы тела
- 4) тиреостатическую терапию

Ответ 1

9. Макрососудистые осложнения сахарного диабета включают:

- 1) нефропатию
- 2) ретинопатию
- 3) полинейропатию
- 4) ангиопатия нижних конечностей

Ответ 4

10. Для профилактики поздних осложнений сахарного диабета наибольшую роль играют:

- 1) физиотерапия
- 2) витаминотерапия
- 3) фитотерапия
- 4) хорошая компенсация углеводного обмена

Ответ 4

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 уровень – оценка умений

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

Решение ситуационных задач

ЗАДАЧА

Ребёнок 10 лет, у которого сахарный диабет был выявлен 3 года назад, доза инсулина ех 0,88 Ед/кг; перед завтраком новорапид 5 Ед, левемир 7 Ед, Перед обедом новорапид 5 Ед, Перед ужином новорапид 4 Ед, Левемир 7Ед

3 дня тому назад выявлено ОРВИ, протекающее с гипертермией, острыми катаральными явлениями. Появилась жажда в течение всего дня, выявлены повышенные показатели гликемии, положительная реакция мочи на ацетон. Тактика в отношении инсулинотерапии.

А. уменьшить суточную дозу инсулина на 30 %

Б. оставить дозу инсулина прежней

В. ввести дополнительную инъекцию левемира перед обедом

Г. увеличить кратность исследования гликемии, исследование кетонурии, при необходимости - ввести дополнительные инъекции новорапида в промежуточные часы.

Ответ Г

ЗАДАЧА

Девочка 5 лет.

Анамнез жизни: ребенок от I беременности, протекавшей без особенностей, Ипреждевременных родов на 37 нед. гестации. Масса тела при рождении 2800, 0 г , длина 46 см. Раннее развитие без особенностей.

Анамнез заболевания: девочка в возрасте 4х лет перенесла сотрясение мозга. В течение последних 6 мес отмечается увеличение молочных желез и периодически появляющиеся кровянистые выделения из половых органов.

Осмотр: рост 130 см, вес 28 кг. Вторичные половые признаки: Р – 2, Ах – 0, Ма – 2, Ме – с 6 лет.

Результаты обследования:

- 1) **Общий анализ крови:** Нб– 130 г/л, эр. – $4,1 \times 10^{12}/л$, лейкоц. – $5,5 \times 10^9/л$, п/я – 1%, с/я – 52%, лимф – 41%, мон – 5%; эоз – 1%. СОЭ – 4 мм/ч.
- 2) **Общий анализ мочи:** цвет желтый, прозрачность – полная, относительная плотность – 1015, реакция – кислая, белок – нет, сахар – нет, ацетон – нет.
- 3) **Биохимический анализ крови:** глюкоза – 3,5 ммоль/л, натрий – 140 ммоль/л, общий белок – 70 г/л, холестерин 5 ммоль/л.

Задание:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Оцените физическое развитие девочки.
3. Какому возрасту соответствует половое развитие?
4. Что могло послужить причиной развития данного заболевания?
5. Какие дополнительные методы обследования следует провести для уточнения диагноза?
6. Какие результаты исследования ожидается получить, подтверждающие Ваш диагноз?
7. Какими препаратами проводится терапия данного заболевания?
8. Вероятные исходы и прогноз заболевания?

Диагноз: Преждевременное половое развитие.

ЗАДАЧА

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

Девочка 5 лет направлена к эндокринологу с жалобами на полиурию, полидипсию, замеченные родителями около 2 х месяцев назад. Рост 112 см, вес 23 кг. Объемы выпитой и выделенной жидкости составляют 3500-4000 мл в сутки. В условиях поликлиники участковым педиатром

проведено обследование: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови:

ОАК: лейкоциты $6,5 \times 10^9/\text{л}$, эритроциты $4,7 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобин 122 г/л , тромбоциты $288 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ 5 мм/час , лейкоформула: нейтрофилы 42%, лимфоциты 44%, эозинофилы 4%, моноциты 10%,

ОАМ: прозрачная, светлая, уд. вес 1002, белок отр, глюкоза отр, осадок – без патологических отклонений.

Б/х крови - об. белок 72 г/л , билирубин 13 мкмоль/л , АЛТ 12 Е/л , АСТ 22 Е/л , холестерин $3,66 \text{ ммоль/л}$, глюкоза $4,2 \text{ ммоль/л}$, мочевины $5,1 \text{ ммоль/л}$.

Какие параметры представленных исследований должны быть оценены в первую очередь? Определите дальнейшую тактику ведения.

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.

– Реферативные сообщения и подготовка презентации:

1. Моногенные формы сахарного диабета.
2. Дифференциальная диагностика сахарного диабета 1 и 2 типов у детей и подростков.
3. Синдром множественных эндокринных неоплазий
4. Помповая инсулинотерапия, история создания, суть методики, достоинства
5. Сахарный диабет при генетических и хромосомных заболеваниях

Критерии оценки:

№ п/п	Параметр оценки	Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70 – 79 баллов)	Результат средний (80 – 89 баллов)	Результат высокий (90 – 100 баллов)
1.	Презентация (реферат) должна содержать полноценное количество информативных слайдов (не менее 15) или не менее 10 страниц рукописного текста	Презентация (реферат) содержит менее 5 слайдов и менее 3 страниц машинописного текста	Презентация (реферат) содержит менее 10 слайдов и менее 5 страниц машинописного текста	Презентация (реферат) содержит не менее 15 слайдов и не менее 10 страниц машинописного текста	Презентация (реферат) содержит более 15 слайдов и более 10 страниц машинописного текста
2.	Грамотность в оформлении (шрифт Times New Roman), не перегружен текст, хорошо воспринимаем для понимания коллегами. Текст реферата должен быть	Произвольные шрифты, перегруженность текстом, малочитабелен и плох для восприятия. Стилистические,	Произвольные шрифты встречаются, перегруженность текстом имеется, плох для восприятия. Стилистические,	Отсутствуют произвольные шрифты, слайд не перегружен текстом, хорош для	Отсутствуют произвольные шрифты, нет перегруженности и текстом, прекрасен для восприятия аудиторией

	выполнен разборчивым почерком.	орфографические и пунктуационные ошибки, неразборчивый почерк.	орфографические и пунктуационные ошибки встречаются в небольшом количестве, неразборчивый почерк.	восприятия. Стилистические, орфографические и пунктуационные ошибки отсутствуют, почерк разборчивый.	Стилистические, орфографические и пунктуационные ошибки полностью отсутствуют, четкий и разборчивый почерк.
3.	Правильность и логичность в изложении материала: введение, основная часть, заключение, выводы, рекомендации по лечению, профилактике и т. д.	Материал изложен хаотично, отсутствуют либо основная часть, либо заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные или отсутствуют	Имеется попытка к логичному изложению материала отсутствуют либо основная часть, либо заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные.	Материал изложен логично, имеется основная часть, заключение, выводы и рекомендации по лечению и профилактике неконкретные.	Материал изложен логично, имеется основная часть, выводы и рекомендации по лечению и профилактике

3 уровень – оценка навыков

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

Список практических навыков по эндокринологии:

1. Осмотр эндокринологического больного. Заполнение истории болезни и амбулаторной карты.
2. Оценка параметров физического развития ребенка. Работа с центильными кривыми.
3. Пальпаторная оценка размеров щитовидной железы.
4. Оценка строения наружных половых органов по шкале Прадера.
5. Методика проведения орхиметрии
6. Оценка стадии полового развития по шкале Таннера.
7. Вычисление гирсутного числа по шкале Ферримана-Голлвея.
8. Определение «глазных» симптомов (Грефе, Далримпля, Кохера, Штелльвага, Еллинека).
9. Определение симптомов тетании (Труссо, Хвостека, Вейса).

Оценка выполнения студентом практических навыков выполняется по следующему чек-листу:

Критерии оценки:

Порядок выполнения	Оценка правильности выполнения		
	+	+/-	-
1. Пригласил и проинформировал пациента, получил согласие на проведение процедуры.	2 балла	1 балл	0
2. Обработал руки на гигиеническом уровне.	1 балл	0,5 баллов	0

3. Соблюдал правильную очередность выполнения практического навыка	3 балла	2-1 балл	0
4. Объяснял и комментировал смысл своих манипуляций	3 балла	2-1 балл	0
5. Обработал руки на гигиеническом уровне.	1 балл	0,5 баллов	0

Максимальное количество баллов 10.

+ нет ошибок; +/- частичные ошибки; - не выполнено

Оценка: 9-10 баллов – отлично, 7-8 – хорошо, 5-6 – удовлетворительно, менее 5 - неудовлетворительно

Решение ситуационных задач

ЗАДАЧА

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

Мальчик 5-ти лет в прекоматозном состоянии доставлен в клинику с симптомами «острого живота». Диагноз врача скорой помощи: острый аппендицит у больного сахарным диабетом. Врач приемного покоя предполагает абдоминальную форму кетоацидотической комы и сомневается в наличии острого аппендицита. Тактика ведения.

В дифференциальном диагнозе играют роль

А. обнаружение лейкоцитоза в ОАК

Б. обнаружение ускорения СОЭ

В. наличие кетоацидоза

Г. исчезновение симптомов раздражения брюшины на фоне уменьшения проявлений кетоацидоза

Д. отсутствие изменений при лапароскопии

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 «Факультетская педиатрия, эндокринология»: посещение лекций, работа на семинарских занятиях, результаты самостоятельной работы, в том числе, на образовательном портале. ТКУ проводится преподавателем, прикрепленным для реализации образовательной программы в конкретной

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

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

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

При проведении промежуточной аттестации (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
	Дедов И.И., Руководство по детской эндокринологии [Текст]: учебное пособие / И. И. Дедов, В. А. Петеркова. - М.: Универсум Паблишинг, 2006. - 595, [1] с.	1	100 ЧИТЗАЛ (1), НА (4), УА (95)

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Никитина, Ирина Леоровна. Детская эндокринология [Текст] : учеб. пособие для студентов, обуч. по спец. 040200 Педиатрия / И. Л. Никитина. - Ростов н/Д : Феникс, 2006. - 221, [3] с.	1	2 ЧИТЗАЛ (1), ХР (1)

2	Дедов, Иван Иванович. Эндокринология [Текст]: учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 422, [10] с	1	1 УА (1)
3	Эндокринология [Текст] : нац. рук. / [авт. колл.: Н. А. Абрамова и др.] ; под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко ; Рос. ассоц. эндокринологов, Ассоц. мед. обществ по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1064, [8] с.	1	24 НА (24)
4	<u>Потемкин, Владимир Васильевич.</u> Неотложная эндокринология [Текст] : рук. для врачей / В. В. Потемкин, Е. Г. Старостина. - М. : Медицинское информационное агентство, 2008. - 393, [7] с.	1	1 ЧИТЗАЛ (1)

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Сахарный диабет
2.	Клиническая и экспериментальная тиреологидология
3.	Эндокринная хирургия
4.	Ожирение и метаболизм
5.	Проблемы эндокринологии

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

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, <http://www.studmedlib.ru>.
4. Электронно-библиотечная система elibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, <http://elibrary.ru>
5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей:

медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

Заголовок	Содержание	Ссылка	Автор
Эндокринологический научный центр	Содержит национальные рекомендации, алгоритмы помощи, статьи, монографии об исследованиях, информацию о конференциях и других мероприятиях.	https://www.endocrincentr.ru	ЭНЦ
Всемирная организация здравоохранения	Самая актуализированная информация в сфере здравоохранения	www.who.int/ru/index.html	ВОЗ

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

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

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

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

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

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

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

Эндокринология	<p>1. Лекционная аудитория для проведения занятий лекционного типа Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью, являющейся собственностью ДРКБ: стульями на металлическом каркасе, доска меловая магнитная. Оборудование: Мультимедийное оборудование для демонстрации учебного материала</p> <p>2. Учебная комната №1 для проведения занятий семинарского типа, консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, площадь 20 м²</p> <p>Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью являющейся собственностью ДРКБ: стульями, столами для аудитории, шкафами на металлическом каркасе. Оборудование: Ноутбук, комплект лицензионного программного обеспечения MicrosoftOffice, мультимедийный проектор; доска меловая, Огнетушитель ОП-8,</p>	<p>Уч. база г. Казань, Оренбургский тракт, 140, ГАУЗ ДРКБ МЗ РТ (детская республиканская клиническая больница).</p>
----------------	---	--

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

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

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

« ____ » июня 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: медицинская психология

Код и наименование специальности: **31.05.02** Педиатрия

Квалификация: врач педиатр

Уровень специалитет

Форма обучения: очная

Факультет: педиатрический

Кафедра: медицинской и общей психологии и педагогики

Курс: 5

Семестр: 9

Лекции 10 час.

Практические занятия 30 час.

Самостоятельная работа 32 час.

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:

Доцент кафедры мед, и общ психологии

Макаричева Э.В. _____

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

« ____ » _____ 201_ года протокол № ____

Заведующий кафедрой, проф. В.Д.Менделевич _____

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании предметно-методической комиссии по специальности 31.05.02 Педиатрия «_05_»_06_2020 года (протокол №_3_)

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

Файзуллина Р.А.

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

Цель

Подготовка по медицинской психологии основной задачей ставит освоением ее теоретических, практических и организационных основ, ознакомление студентов с возможностями современной медицинской психологии, ее предметом, междисциплинарным характером основных ее направлений, методологией и методами, организацией медико-психологической помощи. Реализация учебного процесса с целью освоения основных разделов медицинской психологии - патопсихологии, нейропсихологии, психологических основ психосоматических соотношений, психологии личности и клинической психодиагностики, клиники пограничных психических расстройств и девиантных форм поведения, психологических основ психотерапии, психогигиены и психопрофилактики становятся с каждым годом все более важными в подготовке практического психолога, работающего в системе образования.

В процессе изучения медицинской психологии студенты осваивают практические навыки и умения для диагностики психических функций, состояний и личности, что поможет в их дальнейшей работе наиболее эффективно оказывать медико-психологическую помощь детям и подросткам и другим возрастным группам населения.

Значительное место в обучении уделяется теориям личности, психологическим личностным механизмам и их роли в этиологии и патогенезе пограничных психических расстройств, а также психологических типов реагирования на заболевание и оказание медико-социальной помощи. Существенное место отводится в обучении изучению экспериментальной психологии, способам и методам диагностики особенностей функционирования различных психических функций, теории тестов. Программа предполагает знакомство с теоретическими и практическими аспектами пограничных психических расстройств в клинике.

Задачи освоения дисциплины (модуля).

- Формирование знаний о внутреннем мире и поведении человека;
- Обучение использованию этих знаний в профессиональной практике;
- формирование навыков делового и межличностного общения, приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами.

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:

общепрофессиональные компетенции:

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

В результате освоения ОПК–6 обучающийся должен:

Знать: общие принципы и особенности диагностики, медицинскую и психологическую терминологию

Уметь : Корректно использовать медицинскую и психологическую терминологию

Владеть: : Навыками написания и интерпретации результатов экспериментально-психологического исследования.

профессиональные компетенции:

- **ПК–2** (способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями)

В результате освоения ПК–2 обучающийся должен:

Знать: Понятия психической нормы и патологии, психологию индивидуальных различий.

Уметь: использовать психолого-педагогические знания в своей профессиональной деятельности, интерпретировать результаты психологического обследования

Владеть: Навыками дифференцировки психической нормы и патологии, методами психологического обследования детей и подростков; интерпретацией результатов экспериментально-психологических методов диагностики у детей и подростков

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

В результате освоения ПК–8 обучающийся должен:

Знать: основы взаимодействия врача и пациента

Уметь: использовать психолого-педагогические знания в процессе разработки медико-психологической тактики лечения

Владеть: навыками учета психологических особенностей пациента в процессе его лечения

- **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: основы взаимодействия врача и пациента

Уметь: учитывать психологические особенности пациента в процессе его лечения

Владеть: навыками психологически обоснованного общения

- **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: психологию личности и психологию больного, принципы организации и проведения психологических реабилитационных мероприятий среди детей и подростков

Уметь: использовать психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентами и с коллегами, составить план психосоциальной реабилитации ребенка, подростка включающий работу с семьей, педагогами и др. близким окружением

Владеть: навыками оказания психокоррекционной работы, оценками состояния психологического здоровья

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» включена в базовую часть Блока 1 Рабочего учебного плана.

Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» являются

- *философия*

Знать: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания.

Уметь: грамотно и самостоятельно анализировать, и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа.

Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов.

- *биоэтика*

Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального Врачебного поведения; этические основы современного медицинского законодательства; основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских организаций и ассоциаций.

Уметь: применять морально-этические нормы и правила в своей профессиональной деятельности.

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

- психология и педагогика

Знать: взаимоотношения «врач-пациент»; основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека; психологию личности.

Уметь: выстраивать поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

- медицинская информатика

Знать: теоретические основы информатики, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Уметь: пользоваться сетью Интернет для профессиональной деятельности.

Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.

- биология

Знать: законы генетики, ее значение для медицины, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний человека.

- патофизиология

Знать : функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме и при патологических процессах; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов.

Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики.

Владеть: навыками постановки предварительного диагноза.

- патологическая анатомия

Знать: понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии.

Уметь: обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.

- фармакология и клиническая фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты; общие принципы оформления рецептов; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков.

Уметь: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; выписывать рецепты лекарственных средств; использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний.

Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

- гигиена

Знать: основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков.

Уметь: пропагандировать здоровый образ жизни.

Владеть: оценками состояния общественного здоровья.

неврология, медицинская генетика

Знать: этиологию, патогенез, критерии диагноза, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы.

Уметь: поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.

Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

Дисциплина «психиатрия, медицинская психология» является основополагающей для изучения следующих дисциплин:

- судебная медицина
- психосоматическая дисциплина в педиатрии
- госпитальная педиатрия
- поликлиническая и неотложная педиатрия

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

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

физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

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

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

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

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

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

Общая трудоемкость (объем) дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единиц (ЗЕ), 72 академических часов.

Форма контроля – зачет

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

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

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

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

№	Разделы / темы дисциплины	Общая трудоемкость (в часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости и
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающихся	
			Лекции	Практ. зянят		
	Раздел 1. ВВЕДЕНИЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ	16	2	6	8	Опрос, эссе, тестовый контроль на остаточный уровень знаний
1.	Тема 1.1. Основные теории медицинской психологии. Методы диагностики в медицинской психологии. Психологическое интервью.	8	1	3	4	
2	Тема 1.2. Норма и патология психической деятельности.	8	1	3	4	
	Раздел 2. ЛИЧНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ.	20	4	8	8	Написание психологического статуса
	Тема 2.1. Личностный подход в медицинской психологии.	10	2	4	4	
	Тема 2.2. Личность и болезнь (внутренняя картина болезни). Внутренняя картина болезни: отношение к болезни, типы психического реагирования на заболевание и терапию	10	2	4	4	
	Раздел 3. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.	18	2	8	8	Методика «Стандартизированный пациент», ситуационные задачи
	Тема 3.1. Психосоматические и соматопсихические	9	1	4	4	

	соотношения. Психологический смысл болезни. Личностный подход в медицинской психологии. Психогении и соматогении. Роль психологического фактора в этиопатогенезе и резистентности к терапии соматических заболеваний.					
	Тема 3.2. Личностный подход в медицинской психологии Классические психосоматические болезни, спектр психосоматических расстройств.	9	1	4	4	
	Раздел 4. ЛЕЧЕБНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ: ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОТЕРАПИИ, ПСИХОКОРРЕКЦИИ. ПСИХОГИГИЕНА И ПСИХОПРОФИЛАКТИКА.	18	2	8	8	Итоговый тестовый контроль
	Тема 4.1. Понятие психотерапии. История психотерапии. Классификация методов психотерапии и психокоррекции. Симптомо-, лично- и социоцентрированные методы. Психотерапевтическое вмешательство.	9	1	3	4	
	Тема 4.2. Концепция личности как теоретическая основа психотерапии, ориентированная на личностные (глубинные) изменения. Роль психотерапии и психокоррекции в оказании помощи больному.	6	1	3	2	
	Тема 4.3. Этико-деонтологические аспекты деятельности врача	4		2	2	
	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
Модуль 1			
	Раздел 1.	ВВЕДЕНИЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ПСИХОЛОГИЮ. Определение, предмет, содержание, задачи, методы история медицинской психологии. Место медицинской психологии в системе психологических, медицинских и других наук. Основные теоретико-методологические проблемы медицинской психологии. Проблема развития и распада психики. Социальное и биологическое. Психосоматический подход, психогении и соматогении. Проблема нормы и патологии, концепция предболезни.	ОПК-6
1.	Тема 1.1		
	Содержание лекционного курса	Основные теории медицинской психологии. Методы диагностики в медицинской психологии.	
	Содержание темы практического занятия	Определение, предмет, содержание, задачи, методы история медицинской психологии. Место медицинской психологии в системе психологических, медицинских и других наук. Основные теоретико-методологические проблемы медицинской психологии.	
2.	Тема 1.2.		
	Содержание лекционного курса	Норма и патология психической деятельности	
	Содержание темы практического занятия	Проблема развития и распада психики. Социальное и биологическое. Психосоматический подход, психогении и соматогении. Проблема нормы и патологии, концепция предболезни.	
	Раздел 2.	ЛИЧНОСТЬ В МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ. Личностный подход в медицинской психологии. Влияние личности пациента на возникновение и течение болезни и возможности влияния болезни на его психику. Личность и болезнь (внутренняя картина болезни). Внутренняя картина здоровья. Внутренняя картина болезни: отношение к болезни, типы психического реагирования на заболевание и терапию. Роль личностных факторов в структуре нарушений познавательной деятельности и личностно-средового воздействия. Нарушения межличностных взаимоотношений, поведения и деятельности в условиях болезни. Методы исследования личности в клинике. Личность врача как фактор доверия к нему пациента. Врач и пациент как партнеры в управлении деятельностью, направленной на здоровье пациента. Трансфер и контртрансфер.	ОПК-6 ПК-2 ПК-8 ПК-9
1.	Тема 2.1		
	Содержание лекционного курса	Личностный подход в медицинской психологии	
	Содержание темы практического занятия	Личностный подход в медицинской психологии. Влияние личности пациента на возникновение и течение болезни и возможности влияния болезни на его психику. Личность и болезнь (внутренняя картина болезни).	
2.	Тема 2.2.		

	Содержание лекционного курса	Личность и болезнь	
	Содержание темы практического занятия	Личность врача как фактор доверия к нему пациента. Врач и пациент как партнеры в управлении деятельностью, направленной на здоровье пациента. Трансфер и контртрансфер.	
Модуль 2			
	Раздел 3.	ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ. Психосоматические и соматопсихические соотношения. Психологический смысл болезни. Современная биопсихосоциальная концепция болезни, здоровья и лечения. Психогении и соматогении. Роль психологического фактора в этиопатогенезе и резистентности к терапии соматических заболеваний. Психологические особенности больных с различными соматическими и психосоматическими заболеваниями (в сравнении с больными стоматологического профиля). Классические психосоматические болезни, спектр психосоматических расстройств.	ПК-2 ПК-8 ПК-9
1.	Тема 3.1		
	Содержание лекционного курса	Личностный подход в медицинской психологии	
	Содержание темы практического занятия	Психосоматические и соматопсихические соотношения. Психологический смысл болезни. Современная биопсихосоциальная концепция болезни, здоровья и лечения. Психогении и соматогении.	
2.	Тема 3.2.		
	Содержание лекционного курса	Личностный подход в медицинской психологии	
	Содержание темы практического занятия	Психологические особенности больных с различными соматическими и психосоматическими заболеваниями. Классические психосоматические болезни, спектр психосоматических расстройств.	
	Раздел 4.	ЛЕЧЕБНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ: ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОТЕРАПИИ, ПСИХОКОРРЕКЦИИ. ПСИХОГИГИЕНА И ПСИХОПРОФИЛАКТИКА. Понятие психотерапии. История психотерапии. Классификация методов психотерапии и психокоррекции. Симптомо-, лично- и социоцентрированные методы. Психотерапевтическое вмешательство. Концепция личности как теоретическая основа психотерапии, ориентированная на личностные (глубинные) изменения. Роль психотерапии и психокоррекции в оказании помощи больному. Этико-деонтологические аспекты деятельности врача.	ПК-2 ПК-8 ПК-9 ПК-10
1.	Тема 4.1		
	Содержание лекционного курса	Понятие психотерапии	
	Содержание темы практического занятия	Понятие психотерапии. История психотерапии. Классификация методов психотерапии и психокоррекции. Симптомо-, лично- и социоцентрированные методы. Психотерапевтическое вмешательство.	
2.	Тема 4.2.		

	Содержание лекционного курса	Психотерапия и психокоррекция в соматической клинике	
	Содержание темы практического занятия	Концепция личности как теоретическая основа психотерапии, ориентированная на личностные (глубинные) изменения. Роль психотерапии и психокоррекции в оказании помощи больному.	
3.	Тема 4.3.		
	Содержание лекционного курса	-	
	Содержание темы практического занятия	Этико-деонтологические аспекты деятельности врача.	

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

№ п/п	
1.	Методическое пособие по дисциплине «Психология и педагогика» для лечебного, стоматологического, педиатрического факультетов. Часть 1. Ничипоренко Н.П., Абитов И.Р. -2013
2.	Методическое пособие по дисциплине «Психология и педагогика» для лечебного, стоматологического, педиатрического факультетов. Часть 2. Ничипоренко Н.П., Абитов И.Р. -2013
3.	Психологический статус больного: Учебно-методические рекомендации по подготовке, методике проведения обследования и оформлению заключений о психологическом статусе пациента / В.Д.Менделевич. – Казань: КГМУ, 2002. – 121 с.
4.	Учебно-методическое пособие по дисциплине «Психиатрия, медицинская психология», модуль «Медицинская психология». Макаричева Э.В., Сахарова А.Е., 2017

Раздел 2.													
Тема 2.1	Личностный подход в медицинской психологии. Влияние личности пациента на возникновение и течение болезни и возможности влияния болезни на его психику. Личность и болезнь (внутренняя картина болезни).	Лекция	+	+	+	+	-						
Тема 2.2.	Личность врача как фактор доверия к нему пациента. Врач и пациент как партнеры в управлении деятельностью, направленной на здоровье пациента. Трансфер и контртрансфер.	Практическое занятие	+	+	+	+	-						
Раздел 3.													
Тема 3.1	Психосоматические и соматопсихические соотношения. Психологический	Лекция	-	+	+	+	-						
		Практическое занятие	-	+	+	+	-						

	смысл болезни. Современная биопсихосоциальная концепция болезни, здоровья и лечения. Психогении и соматогении.													
Тем 3.2.	Психологические особенности больных с различными соматическими и психосоматическими заболеваниями (в сравнении с больными стоматологического профиля). Классические психосоматические болезни, спектр психосоматических расстройств.	Лекция	-	+	+	+	-							
		Практическое занятие	-	+	+	+	-							
Раздел 4.														
Тем 4.1	Понятие психотерапии. История психотерапии. Классификация методов психотерапии и психокоррекции.	Лекция	-	+	+	+	-							
		Практическое занятие	-	+	+	+	-							

	Симптомо-, лично- и социоцентрирован ные методы. Психотерапевтичес кое вмешательство.												
Тем 4.2.	Концепция личности как теоретическая основа психотерапии, ориентированная на личностные (глубинные) изменения. Роль психотерапии и психокоррекции в оказании помощи больному.	Лекция Практическо е занятие	- -	+ +	+ +	+ +	- -						
Тем 4.3.	Этико- деонтологические аспекты деятельности врача.	Лекция Практическо е занятие	- -	+ +	+ +	+ +	- -						

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

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ОПК-6, ПК-2, ПК-8, ПК-9, ПК-10

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70–79 баллов)	Результат средний (80–89 баллов)	Результат высокий (90–100 баллов)
ОПК-6	Знать: общие принципы и особенности диагностики, медицинскую и психологическую терминологию	Тестовый контроль	Менее 70% правильных ответов	70%-79% правильных ответов	80%-89% правильных ответов	90%-100% правильных ответов
	Уметь: Корректно использовать медицинскую и психологическую терминологию	эссе	наличие грамматических ошибок в словах и предложениях (более 50% от текста). Тема раскрыта, менее, чем 50%, нет анализа проблемы	Приведение менее 2х точек зрения в аргументации, нестройные умозаключения, не приведена собственная точка зрения	Приведение более 2х точек зрения, аргументирование при выводах, включая собственную позицию	Всесторонний анализ проблемы, приведение более 4х точек зрения, детальный анализ, вынесение собственного мнения в заключении на основании проделанного анализа
	Владеть: Навыками написания и интерпретации результатов экспериментально-психологического исследования.	Ситуационные задачи	Решение менее 70% задач	Решение 70%-79% задач	Решение 80%-89% задач	Решение 90%-100% задач
ПК-2	Знать: Понятия психической нормы и патологии, психологию индивидуальных различий.	Тестовый контроль	Менее 70% правильных ответов	70%-79% правильных ответов	80%-89% правильных ответов	90%-100% правильных ответов

	<p>Уметь: использовать психолого-педагогические знания в своей профессиональной деятельности, интерпретировать результаты психологического обследования</p>	<p>Ситуационные задачи</p>	<p>Решение менее 70% задач</p>	<p>Решение 70%-79% задач</p>	<p>Решение 80%-89% задач</p>	<p>Решение 90%-100% задач</p>
	<p>Владеть: Навыками дифференцировки психической нормы и патологии, методами психологического обследования детей и подростков; интерпретацией результатов экспериментально-психологических методов диагностики у детей и подростков</p>	<p>Методика «Стандартизированный пациент» Написание психологического статуса</p>	<p>Не справился с задачей, не оценил психологические особенности пациента. Оценка актера – менее 5 баллов Статус написан самостоятельно, отсутствует понимание психологической терминологии</p>	<p>Оценка актера – 5-7 баллов Статус написан самостоятельно, речь студента без использованием корректной медицинской психологической терминологии, отсутствует анализ состояния исследуемого пациента</p>	<p>Оценка актера – 8-9 баллов Статус написан самостоятельно, речь студента грамотная, с использованием корректной медицинской психологической терминологии, отсутствует анализ состояния исследуемого пациента</p>	<p>Оценка актера – 10-11 баллов. Правильно оценил психологические особенности пациента, описал основные способы общения. Статус написан самостоятельно, речь студента грамотная, с использованием корректной медицинской психологической терминологии, проведен анализ состояния исследуемого пациента</p>

ПК-8	<p>Знать: основы взаимодействия врача и пациента</p> <p>Уметь: использовать психолого-педагогические знания в процессе разработки медико-психологической тактики лечения</p> <p>Владеть: навыками учета психологических особенностей пациента в процессе его лечения</p>	Тестовый контроль	Менее 70% правильных ответов	70%-79% правильных ответов	80%-89% правильных ответов	90%-100% правильных ответов	
	<p>Знать: основы взаимодействия врача и пациента</p> <p>Уметь: учитывать психологические особенности пациента в процессе лечения</p> <p>Владеть: навыками психологически обоснованного общения</p>	Ситуационные задачи	Решение менее 70% задач	Решение 70%-79% задач	Решение 80%-89% задач	Решение 90%-100% задач	Оценка актера – 10-11 баллов. Правильно оценил психологические особенности пациента, описал основные способы общения.
ПК-9	<p>Знать: основы взаимодействия врача и пациента</p> <p>Уметь: использовать психолого-педагогические знания в процессе разработки медико-психологической тактики лечения</p> <p>Владеть: навыками учета психологических особенностей пациента в процессе его лечения</p>	Методика «Стандартизированный пациент»	Не справился с задачей, не оценил психологические особенности пациента. Оценка актера – менее 5 баллов	Оценка актера – 5-7 баллов	Оценка актера – 8-9 баллов	Оценка актера – 10-11 баллов. Правильно оценил психологические особенности пациента, описал основные способы общения.	
	<p>Знать: основы взаимодействия врача и пациента</p> <p>Уметь: учитывать психологические особенности пациента в процессе лечения</p> <p>Владеть: навыками психологически обоснованного общения</p>	Тестовый контроль	Менее 70% правильных ответов	70%-79% правильных ответов	80%-89% правильных ответов	90%-100% правильных ответов	Оценка актера – 10-11 баллов. Правильно оценил психологические особенности пациента, описал основные способы общения.
		Ситуационные задачи	Решение менее 70% задач	Решение 70%-79% задач	Решение 80%-89% задач	Решение 90%-100% задач	Оценка актера – 10-11 баллов. Правильно оценил психологические особенности пациента, описал основные способы общения.
		Методика «Стандартизированный пациент»	Не справился с задачей, не оценил психологические особенности пациента. Оценка актера – менее 5 баллов	Оценка актера – 5-7 баллов	Оценка актера – 8-9 баллов	Оценка актера – 10-11 баллов. Правильно оценил психологические особенности пациента, описал основные способы общения.	

ПК-8

Ситуационн
ые задачи

ПК-10	Знать: психологию личности и психологию больного, принципы организации и проведения психологических реабилитационных мероприятий среди детей и подростков	Тестовый Контроль	Менее 70% правильных ответов	70%-79% правильных ответов	80%-89% правильных ответов	90%-100% правильных ответов
	Уметь: использовать психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентами и с коллегами, составить план психосоциальной реабилитации ребенка, подростка включающий работу с семьей, педагогами и др. близким окружением	Ситуационные задачи	Решение менее 70% задач	70%-79% правильных ответов	Решение 80%-89% задач	Решение 90%-100% Задач
	Владеть: навыками оказания психокоррекционной работы, оценками состояния психологического здоровья	Методика «Стандартизированный пациент»	Не справился с задачей, не оценил психологические особенности пациента. Оценка актера – менее 5 баллов	Оценка актера – 5-7 баллов	Оценка актера – 8-9 баллов	Оценка актера – 10-11 баллов. Правильно оценил психологические особенности пациента, описал основные способы общения.

--	--	--	--	--	--	--

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

1 уровень – оценка знаний

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

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

– **тесты;**

Примеры тестов:

1. Особенности онтогенетического развития психики изучает психология:
 - а) медицинская;
 - б) социальная;
 - в) возрастная;
 - г) общая.
2. Получение субъектом данных о собственных психических процессах и состояниях в момент их протекания или вслед за ним – это:
 - а) наблюдение;
 - б) эксперимент;
 - в) тестирование;
 - г) самонаблюдение.
3. Термин «условный рефлекс» предложен:
 - а) Ч. Дарвиным;
 - б) И.П. Павловым;
 - в) И.М. Сеченовым;
 - г) В.М. Бехтеревым.
4. Понятие бессознательного обрело конкретно-психологический смысл в концепции:
 - а) З. Фрейда;
 - б) Г. Лейбница;
 - в) К. Юнга;
 - г) А. Адлера.
5. К методам исследования в клинической психологии относится все за исключением одного:
 - а) клиническое интервьюирование
 - б) нейропсихологическое исследование
 - в) тестирование индивидуально-психологических особенностей
 - г) амитал-кофеиновое растормаживание

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

– **контрольные работы;**

Примеры контрольных работ:

1. Провести оценку характерологических особенностей по тесту Леонгарда. Дать описание полученных результатов и рекомендации по общению

Критерии оценки:

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

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

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

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

– **устные сообщения;**

Примерные темы:

1. Теория Фрейда
2. Гуманистические теории личности
3. Идеальный врач и идеальный пациент

Критерии оценки:

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

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

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

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

2 уровень – оценка умений

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

- эссе;
- решение и составление ситуационных задач;

Темы эссе:

Эссе студенты пишут после просмотра фильмов

Критерии оценки:

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

-Ситуационные задачи,

Пример ситуационной задачи:

Больной тихий, необщительный, в основном лежит в постели или сидит на кровати, согнувшись. Выражение лица печальное, углы рта опущены, глаза прикрыты, взгляд опущен в пол. Аппетит почти отсутствует, страдает запорами. Жалуется на угнетенно-подавленное настроение. Говорит, что он, по-видимому, никогда не поправится и болен тяжелой, неизлечимой болезнью. Мысли текут медленно, не может заставить себя чем-либо заняться.

1. Определите эмоциональное состояние больного.

2. Чем оно характеризуется?

Критерии оценки:

Количество правильно решенных ситуационных задач, применение альтернативных решений в каждой из задач. Порог прохождения данной формы контроля 70%

3 уровень – оценка навыков

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

- методика «Стандартизированный пациент»

Пример задачи:

Пациентка страдает гипертонической болезнью в течение 20 лет. В последние годы значимые подъемы АД периодически повторяются через 1-2 месяца до 180/100 мм.рт.ст. В связи с чем вызывает «скорую помощь» 1 раз в 1-2 месяца. От госпитализации отказывается. Дома препараты принимает от раза к разу. Если АД "нормальное", то таблетки не пьет, использует лекарства только при повышении АД.

Сегодня днем пациентка понервничала, поссорившись с соседкой по этажу. После ссоры стало плохо - появилась сильная головная боль в затылочной области, "мушки" перед глазами. Вызвала «скорую помощь». Диспетчер обещал направить первую освободившуюся бригаду в самое ближайшее время. Однако скорую помощь ждала час. Состояние не улучшалось. На момент приезда бригады «скорой помощи» уровень АД - 190/100 мм.рт.ст., после приема капотена АД снизилось до 160/90 мм рт.ст.

Находится в одноместном боксе. Во время 20-минутного ожидания неоднократно обращалась к персоналу с вопросами и просьбами о немедленной встрече с врачом. Неоднократно высказывал угрозы и оскорбления в адрес медицинского персонала.

Задание:

1. Выяснить жалобы пациента.
2. Каково верное решение данной конфликтной ситуации? Какие приемы и методы целесообразно применить в данном случае?
3. Заполнить лист куратора.

Критерии оценки:

Не справился с задачей, не оценил психологические особенности пациента. Оценка актера – менее 5 баллов – менее 70 баллов

Оценка актера – 5-7 баллов – 70-79 баллов

Оценка актера – 8-9 баллов – 80-89 баллов

Оценка актера – 10-11 баллов. Правильно оценил психологические особенности пациента, описал основные способы общения. – 90-100 баллов.

- Написание психологического статуса

Критерии оценки:

Статус написан несамостоятельно, отсутствует понимание психологической терминологии – менее 70 баллов

Статус написан самостоятельно, речь студента без использованием корректной медицинской психологической терминологии, отсутствует анализ состояния исследуемого пациента – 70-79 баллов

Статус написан самостоятельно, речь студента грамотная, с использованием корректной медицинской психологической терминологии, отсутствует анализ состояния исследуемого пациента – 80-89 баллов

Статус написан самостоятельно, речь студента грамотная, с использованием корректной медицинской психологической терминологии, проведен анализ состояния исследуемого пациента – 90-100 баллов

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

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

ТКУ по дисциплине «медицинская психология» проводится в форме оценки выполнения заданий на самостоятельную работу в рабочих тетрадях или на образовательном портале, выполнения контрольных письменных работ, устных опросов, тестового контроля, а также путем оценки выполнения рефератов, докладов, презентаций. Оценка успеваемости студентов по отдельной теме выражается по 10-балльной шкале, по разделу (модулю) в 100 – балльной шкале. Оценка обязательно отражается в учебном журнале.

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

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

Самостоятельная работа (написание психологического статуса) оценивается по следующим критериям:

- наличие оформленной самостоятельной работы 70-79 баллов;
- отсутствие грамматических ошибок в применении психологических терминов и аккуратность ее исполнения 80-89 баллов;
- наличие примеров практического применения изученного аспекта психологического феномена 90-100 баллов.

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

7.1. Основная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	" Менделевич В.Д. Медицинская психология: учебное пособие для студентов медицинских вузов. – Ростов-на-Дону.: Феникс, 2016. – 460 с	–	250
2	Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438947.html	–	ЭБС КГМУ

7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Клиническая психология [Электронный ресурс] / Сидоров П.И., Парняков А.В - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414071.html	-	ЭБС КГМУ

7.3. Периодическая печать

№ пп.	Наименование
1.	Казанский медицинский журнал;
2.	Вопросы психологии;
3.	Психологический журнал.
4.	Неврологический вестник

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

1. Электронный каталог научной библиотеки КГМУ. Собственный ресурс.
http://www.kgmu.kcn.ru:8888/cgi-bin/irbis64r_12/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=BOOK&P21DBN=BOOK&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR=

2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.) <http://kgmu.kcn.ru/j3/biblioteka/elektronno-bibliotechnaya-sistema.html>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»: электронная библиотека медицинского вуза – база данных электронных версий учебников по медицине. Правообладатель: ООО «Политехресурс»). Договор №2/2017/А от 06.03.2017г. Срок доступа:06.03.2017г.-06.01.2018г. (10 мес.) Неограниченный доступ, <http://www.studmedlib.ru>.
4. Электронно-библиотечная система eLibrary.ru - электронные версии российских научно-технических журналов. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Неограниченный доступ с компьютеров университета, <http://elibrary.ru>
5. Medline – медицинская реферативно-библиографическая база данных/система поиска. Система PubMed предоставляет доступ к Medline. PubMed документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи, если они имеются в Интернете. PubMed содержит рефераты из следующих областей: медицина, стоматология, общее здравоохранение, психология, биология, генетика, биохимия, цитология, биотехнология, биомедицина и т. д. / <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>

Заголовок	Содержание	Ссылка	Автор
Психологические исследования: электронный научный журнал	В журнале публикуются оригинальные статьи в области психологии, ее теории и методологии, а также прикладные и экспериментальные	http://psystudy.ru	
Психологический журнал	В журнале рассматриваются актуальные вопросы современности, осуществляется поиск новых исследовательских векторов и форм взаимодействия	http://www.ipras.ru/cntnt/rus/top_menu_rus/psihologic4.html	
Вопросы психологии			
Российский психологический журнал	Цель журнала - освещение новаций, систематизация информации и популяризация знаний, повышение общественной значимости и широкой доступности исследований.	http://rpj.sfedu.ru ,	
Актуальные вопросы психологии	Приоритетные задачи состоят в содействии широкому распространению психологического знания, выявлении основных тенденций и новаций в развитии науки, актуализации направлений для научного планирования	https://elibrary.ru/title_about.asp?id=54116	
Портал психологических изданий PsyJournals.ru — http://psyjournals.ru/psyedu_ru/index.shtml			
Психологическая наука и образование	Электронное специализированное научно-практическое периодическое издание публикует научные и практико-ориентированные статьи по педагогической, возрастной, специальной, юридической, социальной психологии, психологии здоровья и пр.	http://psyjournals.ru/psyedu/index.shtml	
Современная зарубежная психология	Научный психологический журнал, публикует аналитические обзоры зарубежной научной литературы по различным отраслям психологии и смежных наук	http://psyjournals.ru/jmfp/index.shtml	

Социальная психология и общество	Журнал публикует наиболее актуальные социально-психологические работы теоретического, экспериментального и практико-прикладного характера российских и иностранных специалистов. Основные темы журнала посвящены проблемам взаимодействия и взаимовлияния в системе «личность – группа – общество»	http://psyjournals.ru/social_psy/index.shtml	
Экспериментальная психология	научный журнал, публикующий результаты экспериментальных психологических исследований, работы по теории и методологии психологического эксперимента, информацию о программном и аппаратном обеспечении эксперимента, о значимых событиях в мире экспериментальной психологии	http://psyjournals.ru/exp/index.shtml	

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

Требования по выполнению контрольной работы. Контрольная работа выполняется в ходе занятия. В работе указывается тема и ФИО студента, без титульного листа. Работа должна четко отвечать на поставленный вопрос, иметь явно выраженные введение, основную часть и заключение (но без соответствующих заголовков). Требования по форматированию текста – 14пт Times New Roman, полуторный интервал, минимальное число страниц – 2. Цитаты, тезисы, упоминания работ других ученых или результатов исследований должны дополняться подстрочными ссылками на источник. Работа должна быть отправлена преподавателю не позднее обозначенного им срока. Преподаватель вправе не принимать работу в случае наличия в ней большого процента некорректных заимствований.

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

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

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

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

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

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

Всё программное обеспечение имеет лицензию и своевременно обновляется.

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

№ п/п	Наименования дисциплин	Учебные помещения с указанием номера/оснащение учебных помещений	Адрес (местоположение) учебных помещений
1.	Медицинская психология	1. Лекционная аудитория РКПБ 2. Учебная комната (к. 321, 323, 325). Оснащение: ноутбук с мультимедиапроектором (2 шт); учебно-методические материалы 3. ЦПУ Оснащение: бокс для проведения обследования больного (8), компьютерный комплекс для аудио-видеонаблюдения (8)	г. Казань, ул. Бутлерова, дом 49 Б, 3 этаж г. Казань ул. Волкова 80 г. Казань ул. Бутлерова д.49